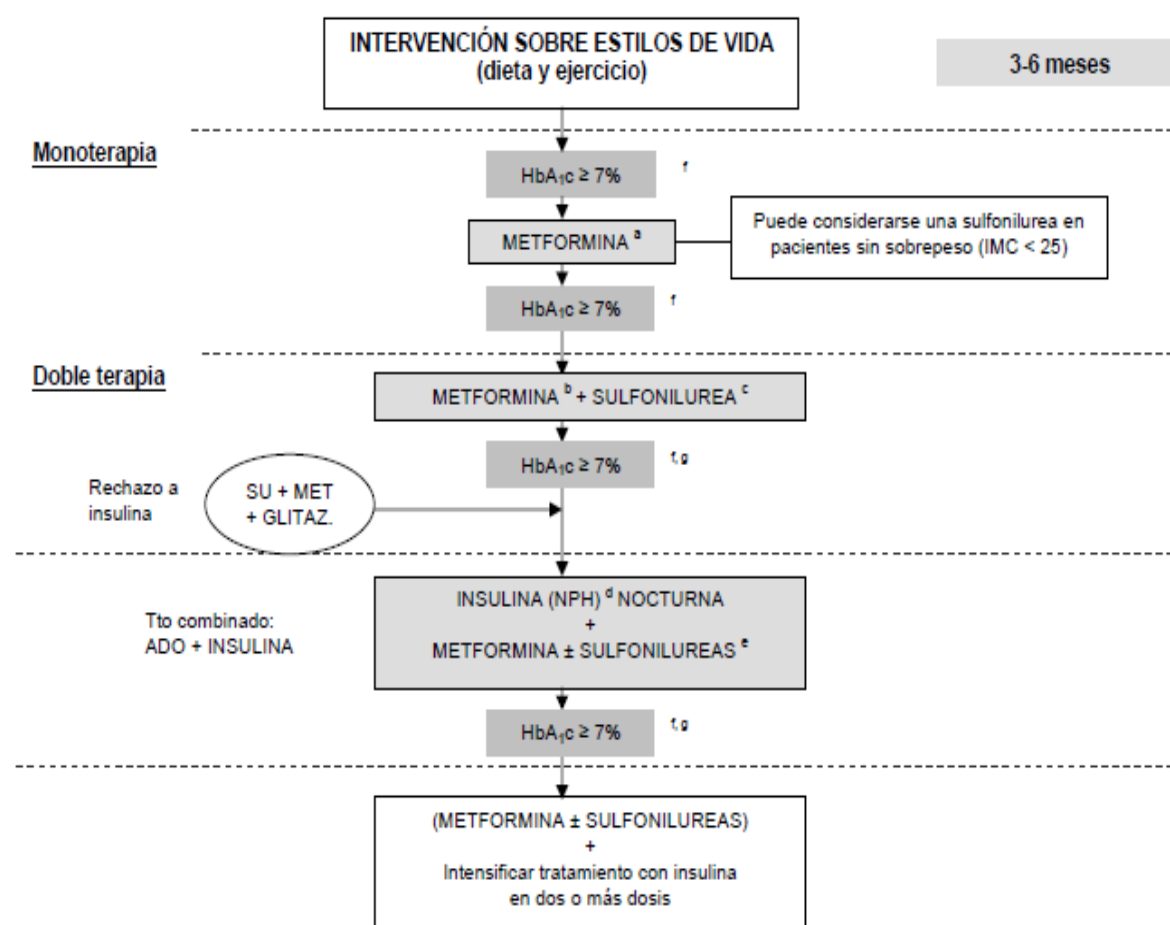


Figura 2. Algoritmo de tratamiento de la DM 2



^a Si intolerancia a Metformina, utilizar Sulfonilureas.

^b Si intolerancia a Metformina, utilizar Glitazonas (preferentemente Pioglitazona).

^c Si Sulfonilureas contraindicado o comidas irregulares, utilizar Glinidas (Repaglinida, Nateglinida).

^d Si hipoglucemias nocturnas, insulina análoga lenta (Glargina o Detemir).

^e Revisar la necesidad de continuar con sulfonilureas o de disminuir su dosis por el riesgo de hipoglucemias.

^f La cifra de HbA_{1c} ≥ 7% es orientativa. El objetivo debe individualizarse en función del riesgo cardiovascular, comorbilidad, años de evolución de la enfermedad, esperanza de vida y preferencias de los pacientes.

^g Para el inicio e intensificación de la insulinización pueden considerarse objetivos menos estrictos.