

CARTA PARA O PROVEDOR DE SAÚDE SOBRE O PACIENTE SEM RISCO AUMENTADO

Este indivíduo não tem risco aumentado para o desenvolvimento de diabetes tipo 2.

Este indivíduo há concluído o módulo de avaliação de risco para diabetes tipo 2 proporcionado pelo **Diretor da Saúde Pública dos Estados Unidos (US Surgeon General) chamado de "Retrato da Saúde da Minha Família" (My Family Health Portrait)**, ferramenta na rede sobre a história de saúde da família (<https://familyhistory.hhs.gov>). O módulo é baseado em um algoritmo de risco validado para diabetes tipo 2 e nas recomendações atuais da Associação Americana de Diabetes (American Diabetes Association) e do Instituto Nacional de Diabetes e Doenças Renais dos Institutos Nacionais da Saúde dos Estados Unidos (<http://www2.niddk.nih.gov/>).

A estimativa do risco gerado por esta ferramenta usa tanto as informações da família como também o histórico médico do paciente para classificar os pacientes em categorias de risco médio ou categorias de riscos elevados. Como nenhuma ferramenta de avaliação de risco é perfeita, este indivíduo foi instruído a procurar o seu conselho sobre o risco de diabetes tipo 2, necessidade de realizar outros testes e as medidas adequadas que devem ser tomadas para reduzir o seu risco.

Próximos Passos

O próximo passo para ajudar este paciente seria rever as informações da história familiar e da história médica do paciente para determinar se é necessário realizar testes adicionais.

- **Considere o teste de glicose plasmática em jejum, se o paciente:**
 - Tem 45 anos de idade ou mais;
 - É um adulto com excesso de peso ($BMI \geq 25 \text{ kg / m}^2$; ≥ 23 ou ≥ 26 se for asiático-americano ou das Ilhas do Pacífico), com um ou mais dos seguintes fatores de risco:
 - História da família positiva: ter um parente de primeiro grau com diabetes;
 - Raça / Etnia: Africano-americano, hispânico/latino, indio-americano ou de Alaska, asiático-americano ou das Ilhas do Pacífico;
 - História de diabetes gestacional ou ter um bebê com peso > 9 libras;
 - Hipertensão: pressão arterial > 140/90;
 - Níveis anormais de lipídios: nível de HDL <35 mg / dl; nível de triglicéridos > 250 mg / dl;

- Teste de intolerância à glicose ou glicemia de jejum alterados em ensaios anteriores;
- Sinais de resistência à insulina como acantose nigricans ou síndrome do ovário policístico;
- História de doença vascular diagnosticada por exame físico e testes;
- Estilo de vida sedentário: Fazer exercício menos de três vezes por semana.

Para obter mais informações sobre a diabetes tipo 2, por favor, visite o Instituto Nacional de Diabetes e Enfermedades Digestivas e do Rim e o Programa Nacional de Educação em Diabetes em:
<http://ndep.nih.gov/hcp-businesses-and-schools/HealthCareProfessionals.aspx>

Informação para o paciente:

- <http://diabetes.niddk.nih.gov/dm/pubs/riskfortype2/>
- <http://ndep.nih.gov/am-i-at-risk/family-history/index.aspx> ou ligue 1- 800-860-8747

HHS.gov

Departamento de Saúde e Serviços Humanos dos EUA (Department of Health and Human Services)