

MONITORIZACIÓN DE GLUCOSA

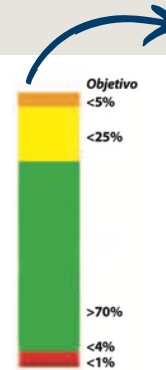
Las NNTT han hecho posible el desarrollo de la Monitorización Flash de Glucosa (MFG), que permite obtener cifras de glucemia sin necesidad de punciones capilares frecuentes.
NO MIDE LA GLUCEMIA CAPILAR, SINO LA INTERSTICIAL

1. CALIDAD DE DATOS Y TIEMPO EN RANGO

Duración del dispositivo: 14 días
Actividad del sensor > 70%

- **Tiempo en rango (TIR):** 70-180 mg/dl: > 70%
- **Tiempo bajo el rango (TBR):** < 70 mg/dl: < 4%
- **Tiempo por encima de rango (TAR):** > 180 mg/dl: < 25%

Objetivo especiales para ancianos, personas frágiles y embarazadas



2. PATRÓN DE HIPOGLUCEMIAS

Glucemia < 70 mg/dl durante > 15 min

Causas:

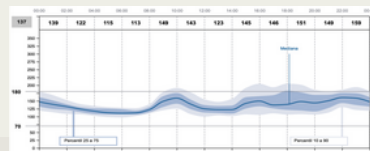
- Fármacos hipoglucemiantes
- Ejercicio físico
- Ingesta insuficiente de HC
- Consumo de alcohol



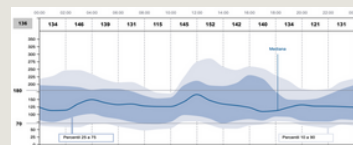
4. VARIABILIDAD GLUCÉMICA

Se considera estable un COEFICIENTE DE VARIACIÓN (CV) < 36%

- Rango intercuartílico (p75 - p25): relacionado con el tratamiento
- Rango interdecílico (p95 - p5): relacionado con el comportamiento del paciente:
 - Olvido de insulina
 - Sobrecorrección de hipoglucemias



Misma HbA1c y diferente variabilidad



3. PATRÓN DE HIPERGLUCEMIAS

Glucemia > 180 mg/dl durante > 15 min

NOCTURNAS, PREPRANDIALES O POSTPRANDIALES

Causas:

- Mala técnica de inyección
- Lipodistrofias
- Necesidad de ajuste de tto.
- Poco ejercicio físico
- Sobreingesta de HC
- Estresores, fiebre...



5. ACORDAR ACCIONES

- Educación diabetológica
- Modificación del tratamiento
- Revisiones periódicas

BIBLIOGRAFÍA

American Diabetes Association. Standards of Medical Care in Diabetes—2023. Diabetes Care Volume 46, Supplement 1, January 2023
Formación Flash. Sociedad Española de Diabetes. Disponible en: <https://www.sediabetes.org/formacion/materiales-formativos/formacion-flash/>

