

Apps en la Gestión de la DM2.

Carla Cabré

Enfermera de Práctica Avanzada
Educación Terapéutica en Diabetes
Hospital Clínic de Barcelona

@carlaacabre

Agenda

1. Apps en salud.
2. Apps para mejorar la gestión de la diabetes.
3. Elección de una APP.

Agenda

1. Apps en salud.
2. Apps para mejorar la gestión de la diabetes.
3. Elección de una APP.

1. Apps en salud

La evolución de la tecnología en salud ha permitido disponer de **nuevas herramientas y soluciones digitales** que permiten mejorar la atención de pacientes con patologías, sobre todo crónicas, proporcionando herramientas para gestionar las enfermedades y mejorar tratamientos.



**¿De cuántas APPs en salud
disponemos en el mercado?**

- A) Más de 10.000
- B) Más de 100.000
- C) Más de 1.000.000



Agenda

1. Apps en salud.
2. Apps para mejorar la gestión de la diabetes.
3. Elección de una APP.

2. Apps para mejorar la gestión de la diabetes

Las personas con diabetes tienen que **tomar muchas decisiones al día... AUTOCUIDADO.**

En consulta hay que proporcionar herramientas ... **EDUCACIÓN TERAPÉUTICA.**

Existen **herramientas que ayudan a hacer más llevaderas** todas estas decisiones... **APPS.**

Inicialmente en atención hospitalaria su uso fue mayor (bombas, sensores, calculadores, plataformas de descarga, apps) y cada vez se usan más en Atención Primaria.

98% de los
cuidados
habituales de una
persona con
diabetes los realiza
la propia persona.

¿Qué tipo de APPs hay disponibles para la diabetes?

- A) Gestión de datos
- B) Nutrición y actividad física
- C) Bienestar y salud psicológica



2. Apps para mejorar la gestión de la diabetes

Gestión de datos

Nutrición

Actividad Física

Médicas/Material educativo

Otras: conectividad entre dispositivos / bienestar / blogs o redes sociales

2. Apps para mejorar la gestión de la diabetes

En diabetes tienen gran relevancia aquellas que favorecen la **autogestión de la diabetes** permitiendo ser una herramienta educativa para hacer cambios terapéuticos y mejorar el control metabólico --> **empoderamiento**.

Las más utilizadas en diabetes: **gestionar datos** a nivel de glucemia, a mejorar las decisiones en cuanto al conteo de raciones y a la dosis de insulina a administrar o al control del peso.

**¿De cuántas APPs para la diabetes
disponemos en el mercado?**

- A) Más de 100
- B) Más de 250
- C) Más de 500



2. Apps para mejorar la gestión de la diabetes

El poder de los datos en la consulta de diabetes

1

Posibilidad de **enfocar la educación terapéutica a problemas más concretos** del día a día del paciente

2

El paciente relaciona de **forma directa sus hábitos de vida con su estado de salud** y puede tomar acciones preventivas o correctivas

3

El paciente siente que **sus glucemias son importantes** para tomar decisiones y **se vuelve más adherente** a la medición

2. Apps para mejorar la gestión de la diabetes

Problems



FECHA	DOSIS Y TIPO DE INSULINA				GLUCOSA EN SANGRE								ORINA	
	DESAYUNO	COMIDA	CENA	NOCTURNA	ANTES DESAYUNO	DESPUES DESAYUNO	ANTES COMIDA	DESPUES COMIDA	ANTES CENA	DESPUES CENA	ANTES NOCTURNA	DESPUES NOCTURNA	GLUCOSA	ATF
2/12/9	6	7	14	+	180	221	191	220	201					
3/12/9	8	8	4	12	180	221	191	220	201					
4/12/9	7	7	7	10	180	221	191	220	201					
5/12/9	6	6	14	+	34	39	156	85	161	132				

1. Valores poco fiables (mismas terminaciones, mismo bolígrafo).
2. Números no claros, errores de registro.
3. Comentarios escritos inentendibles.
4. Olvidos de libreta o de glucómetro.

2. Apps para mejorar la gestión de la diabetes

Información de mayor calidad para tomar decisiones.



Visualiza las mediciones de una forma más organizada y limpia



Saca conclusiones de manera fácil sobre el estado de salud de tus pacientes



2. Apps para mejorar la gestión de la diabetes

Datos reales para resultados reales

El análisis retrospectivo de datos de vida real muestra una mejora significativa en la gestión de la diabetes en pacientes con diabetes tipo 2 que utilizan un medidor de glucemia conectado con la app mySugr.

3.274 pacientes con DM1 y DM2

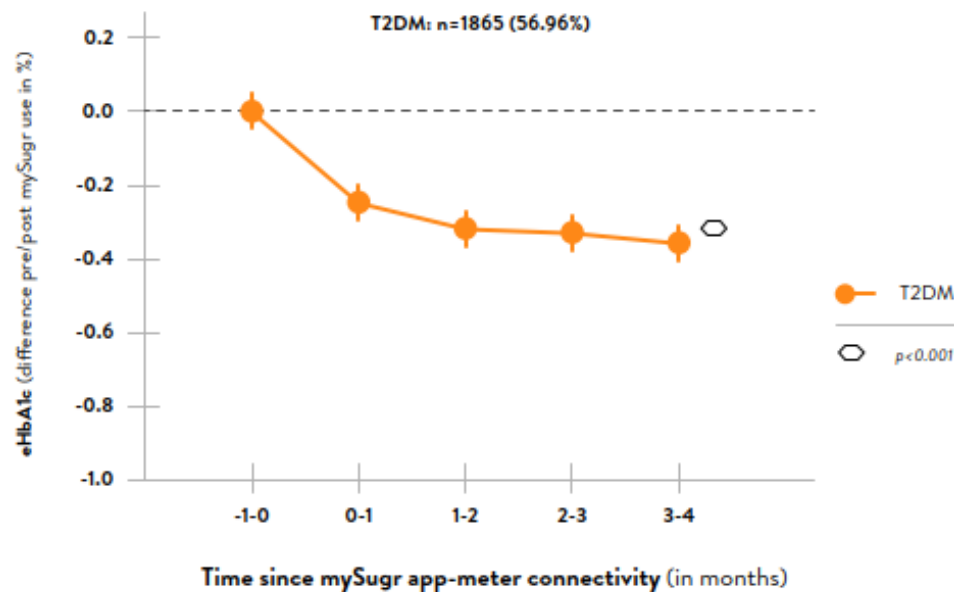
9 países en Europa y Canadá

Criterios de inclusión

Pacientes con DM1 o DM2 que se registraron entre marzo de 2013 y mayo de 2022. Estaban muy comprometidos con el autocuidado de su diabetes, registrando dos o más resultados de glucemia por día durante 14 días en un período de 30 días.

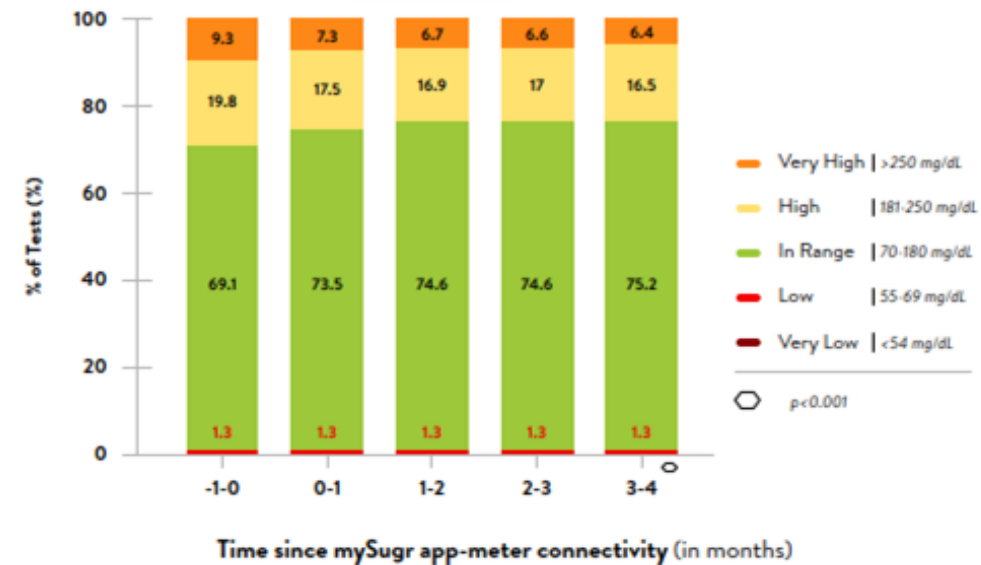
2. Apps para mejorar la gestión de la diabetes

La importancia de los datos: conectar para obtener resultados



Mejora el control glucémico

Se observó una reducción estadísticamente significativa del 0,35% de la eHbA1c después de 4 meses de conectividad con el medidor de glucosa y la aplicación mySugr en pacientes con DM2.



Mayor porcentaje de mediciones en rango

El porcentaje de mediciones de glucosa dentro del rango de los pacientes con DM2 aumentó en 6,13 puntos con la conectividad de la aplicación mySugr, mejora que ya se observa pasado un mes de conectividad de la aplicación al medidor.

2. Apps para mejorar la gestión de la diabetes

Difícil encontrar la adecuada y perdernos entre la multitud.

Falta de prescripción.

Poca implicación por parte de los profesionales en el diseño y desarrollo.

Desconocimiento sobre el funcionamiento, la utilidad y poca evidencia.





Agenda

1. Apps en salud.
2. Apps para mejorar la gestión de la diabetes.
3. Elección de una APP.

¿Qué aspectos hay que tener en cuenta
para escoger una APP u otra?

- A) El peso de la descarga
- B) Distintivo saludable
- C) El diseño de la app
- D) La que recomienda un amigo



3. Elección de una APP



1. ¿Qué hace la app?
2. ¿Quién la hace?
3. Diferencia entre salud y publicidad.
4. Actualización de contenido.
5. Fuentes fiables.
6. Claridad en el uso.
7. Espacio y consumo.
8. Protección datos y diferenciar de redes sociales.
9. Ante la duda, consultar con equipo de salud.
10. Distintivo de calidad.

3. Elección de una APP

El **distintivo AppSaludable** es el primer distintivo en español que reconoce la calidad y seguridad de las apps de salud. Es un distintivo gratuito y abierto a todas las aplicaciones de iniciativas públicas y privadas, tanto españolas como de cualquier otro país.



3. Elección de una APP



<https://www.diabeweb.com/>

3. Elección de una APP

1. Mejora gestión de la DM y la relación paciente- profesional.
2. Orientar a los pacientes en la búsqueda.
3. Distintivo de Calidad.
4. Requisitos básicos de seguridad.
5. Finalidad.
6. Autor.
7. Salud vs publicidad.
8. Disponer listado de Apps.
9. Conocer uso de la App por el paciente.
10. Escuchar aportaciones de los pacientes.



¿Qué perfil de paciente se puede beneficiar de una APP?

1 única palabra (niños, ancianos, etc).

(NUBE DE PALABRAS)



3. Elección de una APP

Las apps no son para el todo el mundo... ¿Quién se puede beneficiar?

1

Personas con
diabetes y
cuidadores/
familiares.

2

Personas con
dificultades para
acudir a visitas
presenciales.

3

Personas con
barrera
idiomática.

3. Elección de una APP

Beneficios para el paciente

- Ayudan en el manejo de la diabetes, la gestión de datos y la toma de decisiones (tendencias, tomar conciencia, activo en el seguimiento).
- Mejoran el empoderamiento del paciente.
- Mejoran la calidad de vida: facilidad de análisis, conectividad con glucómetros, olvidar las “libretas”, intercambio de información.
- La mejor adherencia y formación del paciente facilita su gestión y mejora sus resultados.
- Mejor comunicación con el equipo de salud y posibilidad de atención en remoto.

3. Elección de una APP

Beneficios para el profesional

- Visitas más eficientes y productivas (tiempo útil).
- Disponer de datos de mayor calidad y mejor organizados.
- Dedicar más tiempo al paciente.

¡Muchas gracias!

Carla Cabré

Enfermera de Práctica Avanzada
Educación Terapéutica en Diabetes
Hospital Clínic de Barcelona

@carlaacabre



CASO CLINICO

Elías Galán Monroy
Enfermero AP Barcelona.

INTRODUCCIÓN.

ESCUELA
DIABETES

Alex Smith

INFORME

DESDE: 5 de noviembre de 2023
A: 25 de noviembre de 2023
Semanas 45/2023 - 47/2023



HbA1c estimado	Nivel medio de azúcar en san.	Desviación del azúcar san.
6.1 %	129 mg/dL	±38 mg/dL
Actividad total	Hipos	Hipers
09:15 hh:mm	6 6 de 99 reg. de glucemia	12 12 de 99 reg. de glucemia

¿Qué es la app mySugr?

Estar al tanto de los datos de tu diabetes puede ser difícil. La app mySugr te ayuda a llevar un control de toda la información importante sobre tu diabetes, procedente de los dispositivos conectados y de las entradas manuales, en un único sitio: tu smartphone. Estará a tu lado a lo largo de tu viaje por la diabetes, ayudándote a mantenerte motivado e involucrado en tu tratamiento para la diabetes.

mysugr.com/apps



AJUSTES

▲ Hiper

180 mg/dL

● Rango normal

90 — 160 mg/dL

▼ Hipo

70 mg/dL

Unidades de alimento

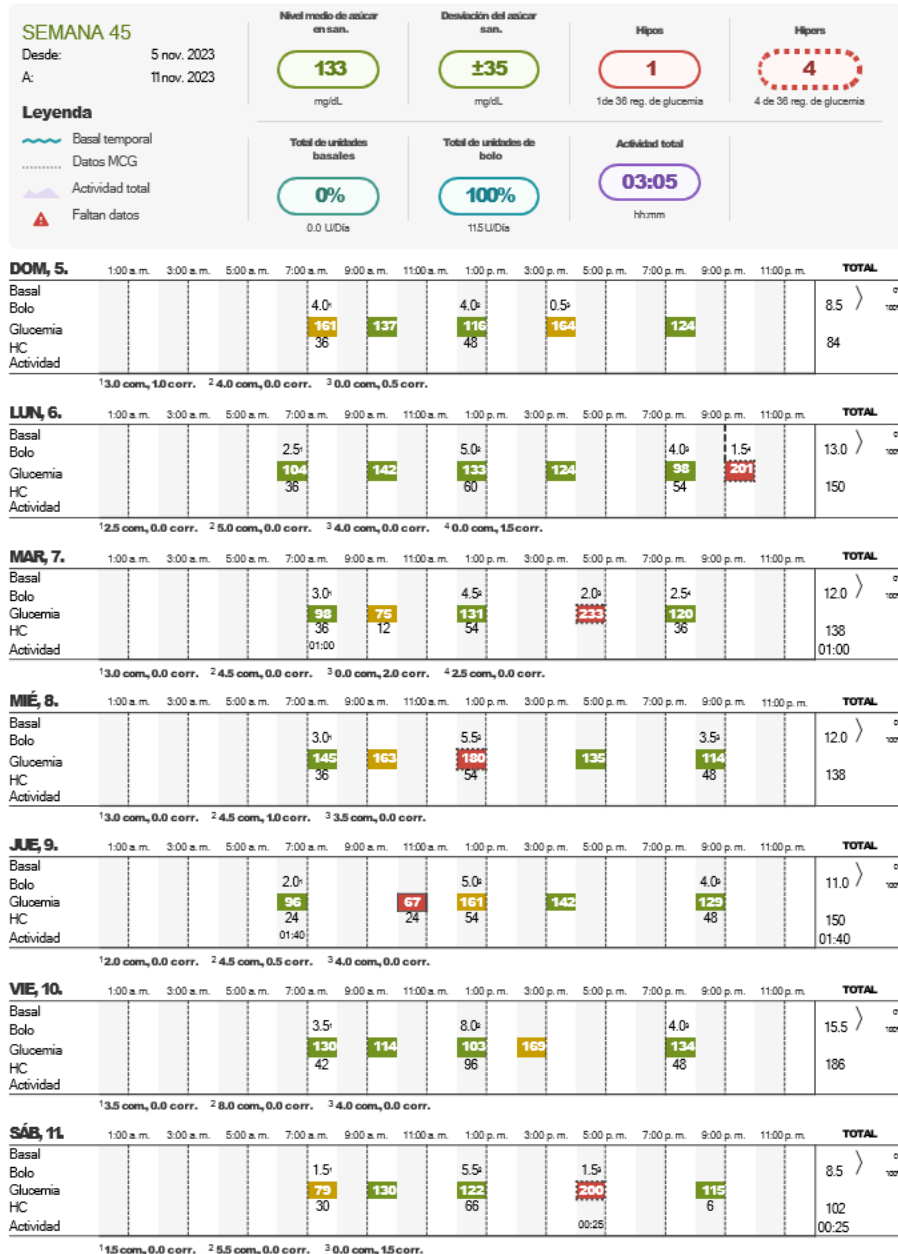
Gramos

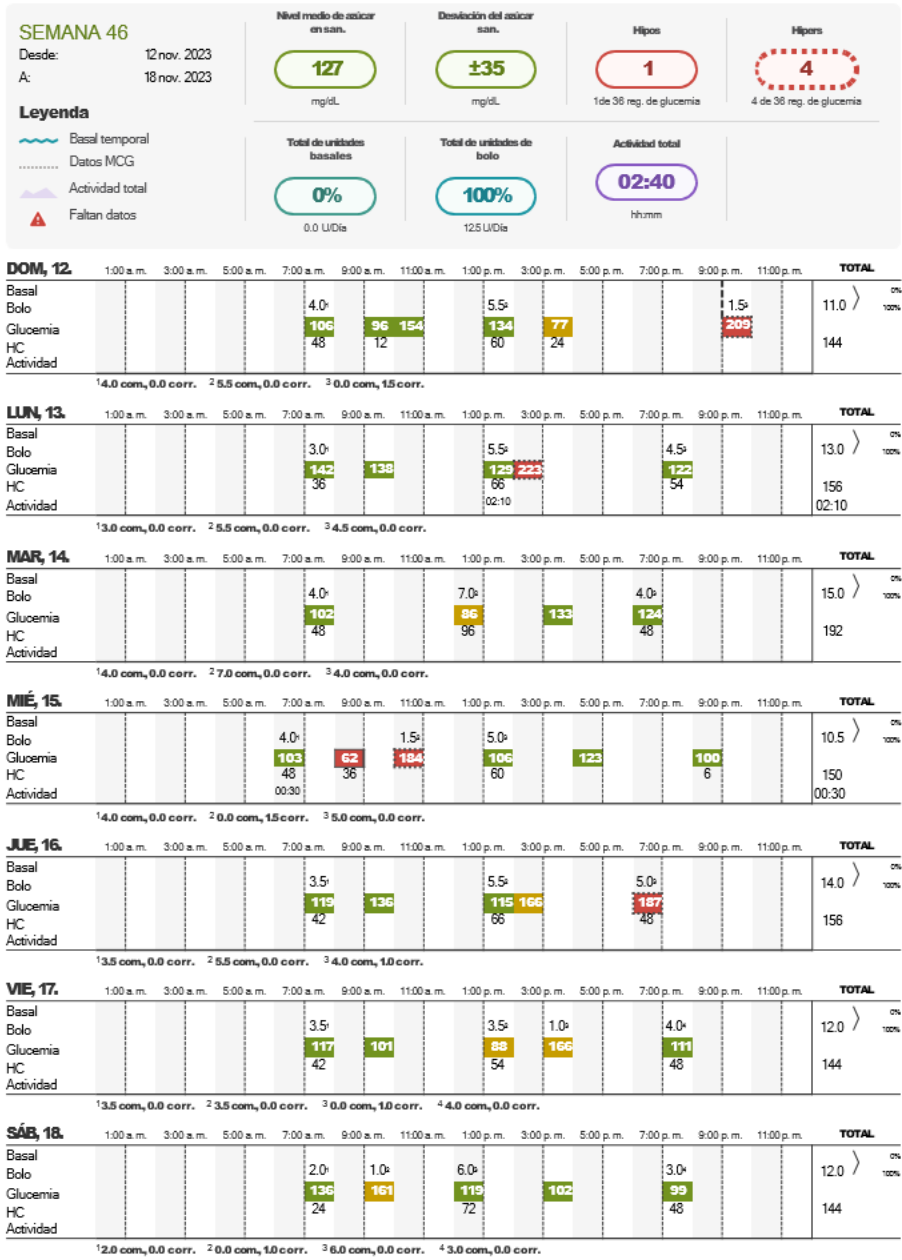
Unidad de glucemia

mg/dL

Advertencia para usuarios con datos de MCG

Las estadísticas mostradas en este informe (HbA1c estimado, Medias de glucosa en sangre, Desviación de GS, hipos, hipers, etc.) NO consideran los datos de MCG (Monitorización Continua de Glucosa).





DOM, 12.

1:00 a.m.

3:00 a.m.

5:00 a.m.

7:00 a.m.

9:00 a.m.

11:00 a.m.

1:00 p.m.

3:00 p.m.

5:00 p.m.

7:00 p.m.

9:00 p.m.

11:00 p.m.

TOTAL

Basal

Bolo

Glucemia

HC

Actividad

4.0

106

48

96

154

134

77

1.5

209

11.0

144

1.4.0 com., 0.0 corr.

2.5.5 com., 0.0 corr.

3.0.0 com., 1.5 corr.

LUN, 13.

1:00 a.m.

3:00 a.m.

5:00 a.m.

7:00 a.m.

9:00 a.m.

11:00 a.m.

1:00 p.m.

3:00 p.m.

5:00 p.m.

7:00 p.m.

9:00 p.m.

11:00 p.m.

TOTAL

Basal

Bolo

Glucemia

HC

Actividad

3.0

142

36

138

129

225

122

4.5

54

13.0

156

1.3.0 com., 0.0 corr.

2.5.5 com., 0.0 corr.

3.4.5 com., 0.0 corr.

MAR, 14.

1:00 a.m.

3:00 a.m.

5:00 a.m.

7:00 a.m.

9:00 a.m.

11:00 a.m.

1:00 p.m.

3:00 p.m.

5:00 p.m.

7:00 p.m.

9:00 p.m.

11:00 p.m.

TOTAL

Basal

Bolo

Glucemia

HC

Actividad

4.0

102

48

86

96

133

4.0

124

48

15.0

192

1.4.0 com., 0.0 corr.

2.7.0 com., 0.0 corr.

3.4.0 com., 0.0 corr.

MIÉ, 15.

1:00 a.m.

3:00 a.m.

5:00 a.m.

7:00 a.m.

9:00 a.m.

11:00 a.m.

1:00 p.m.

3:00 p.m.

5:00 p.m.

7:00 p.m.

9:00 p.m.

11:00 p.m.

TOTAL

Basal

Bolo

Glucemia

HC

Actividad

4.0

103

48

62

36

104

5.0

106

60

123

100

6

10.5

150

1.4.0 com., 0.0 corr.

2.0.0 com., 1.5 corr.

3.5.0 com., 0.0 corr.

JUE, 16.

1:00 a.m.

3:00 a.m.

5:00 a.m.

7:00 a.m.

9:00 a.m.

11:00 a.m.

1:00 p.m.

3:00 p.m.

5:00 p.m.

7:00 p.m.

9:00 p.m.

11:00 p.m.

TOTAL

Basal

Bolo

Glucemia

HC

Actividad

3.5

119

42

136

5.5

115

66

166

5.0

137

48

14.0

156

1.3.5 com., 0.0 corr.

2.5.5 com., 0.0 corr.

3.4.0 com., 1.0 corr.

VIE, 17.

1:00 a.m.

3:00 a.m.

5:00 a.m.

7:00 a.m.

9:00 a.m.

11:00 a.m.

1:00 p.m.

3:00 p.m.

5:00 p.m.

7:00 p.m.

9:00 p.m.

11:00 p.m.

TOTAL

Basal

Bolo

Glucemia

HC

Actividad

3.5

117

42

101

3.5

88

54

166

4.0

111

48

12.0

144

1.3.5 com., 0.0 corr.

2.3.5 com., 0.0 corr.

3.0.0 com., 1.0 corr.

4.4.0 com., 0.0 corr.

SÁB, 18.

1:00 a.m.

3:00 a.m.

5:00 a.m.

7:00 a.m.

9:00 a.m.

11:00 a.m.

1:00 p.m.

3:00 p.m.

5:00 p.m.

7:00 p.m.

9:00 p.m.

11:00 p.m.

TOTAL

Basal

Bolo

Glucemia

HC

Actividad

2.0

136

24

161

6.0

119

72

102

3.0

99

48

12.0

144

1.2.0 com., 0.0 corr.

2.0.0 com., 1.0 corr.

3.6.0 com., 0.0 corr.

4.3.0 com., 0.0 corr.

Paciente 67 años originaría de Marruecos, con antecedentes de HTA, obesidad, DM, sin tratamiento, poco tiempo como usuaria, consulta en UCIAS de AP, por un episodio de dolor torácico y clínica cardinal donde se objetiva una glicemia de 404 mg/dl. Presenta una barrera idiomática importante, acompañada de la hija, la cual muestra dudas respecto a la patología diabética y el tratamiento. Entendemos que hace ADOS, y además coincide con el mes de ramadán.



Se deriva a UCIAS donde se administra una dosis de insulina rápida y se deriva de forma urgente a la unidad de endocrino.

En la consulta de endocrino se extrae una analítica donde se obtiene una HbA1c de 12,4, se inicia pauta con:
Metformina 1-0-1
Insulina glargina 28 UI
Insulina rápida en función de los valores.



5 días después viene a la consulta de enfermería donde introduzco el glucómetro y la app Mysugar, viendo implicación de la hija creo que se una candidata idónea y que se puede ver beneficiada.

Se mantiene el tratamiento, durante dos meses hasta que se repite la analítica.

Continúa manteniendo visitas simultáneas entre endocrino y primaria, donde se refuerza la educación enfermera en cuanto a alimentación, medicación y ejercicio, cuando viene a la consulta la hija me muestra el seguimiento a través de Mysugar, donde ya se empieza a apreciar una reducción considerable respecto los valores iniciales.

La paciente en las siguientes vistas aporta los controles tanto en ayunas, previo a comida y cena, se aprecia una reducción importante, respecto al inicio, y una media a través de la app de 124 mg/dl.

Viendo la estabilización en estos meses, se decide una reducción de la insulina glargina a 26 UI e inicio de semaglutida oral 3mg, en la siguiente analítica se observa una reducción de la glicada a 7.7 y una glicemia en ayunas de 125 mg/dl, haciendo una retirada total de forma secuencial, de la insulina glargina y aumentando la semaglutida oral a 7mg.

¡Muchas gracias!



CASOS CLÍNICOS

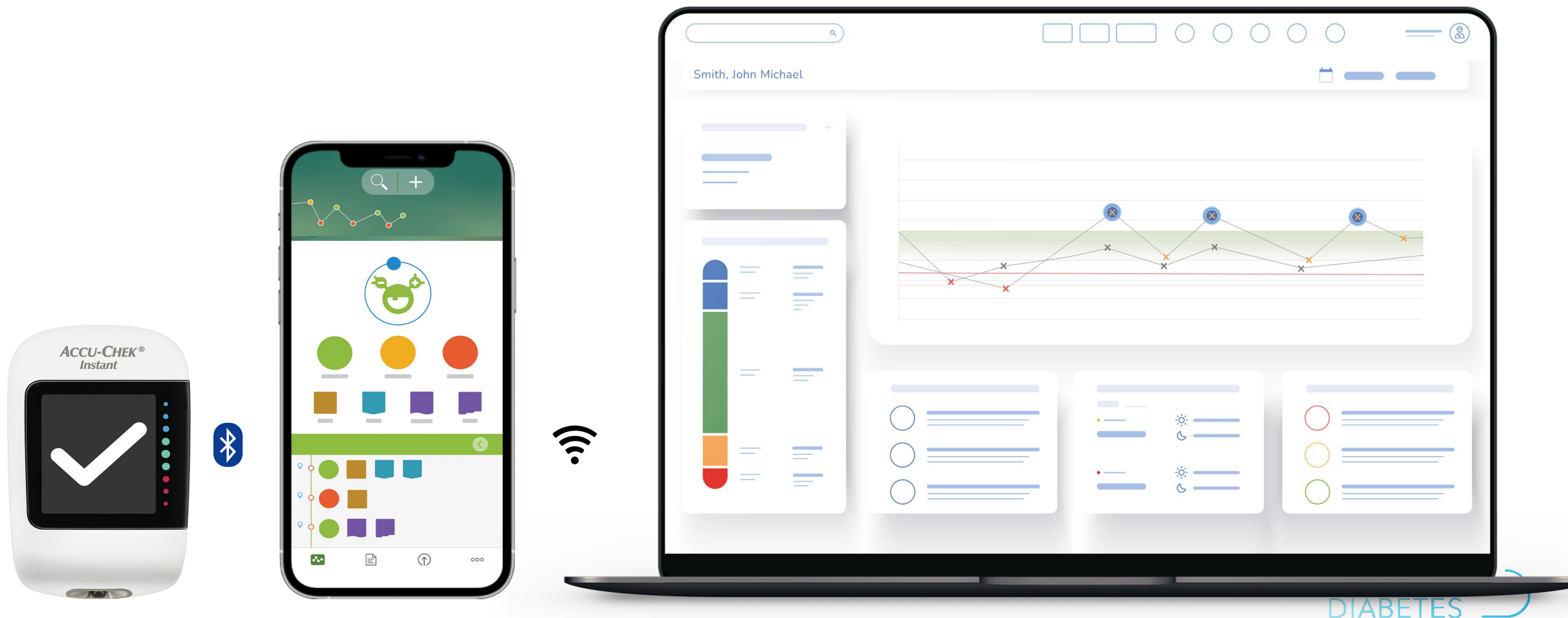
Diana Romero Godoy

Enfermera de atención familiar y comunitaria. EPA diabetes.

CAP MAS FONT (Viladecans)

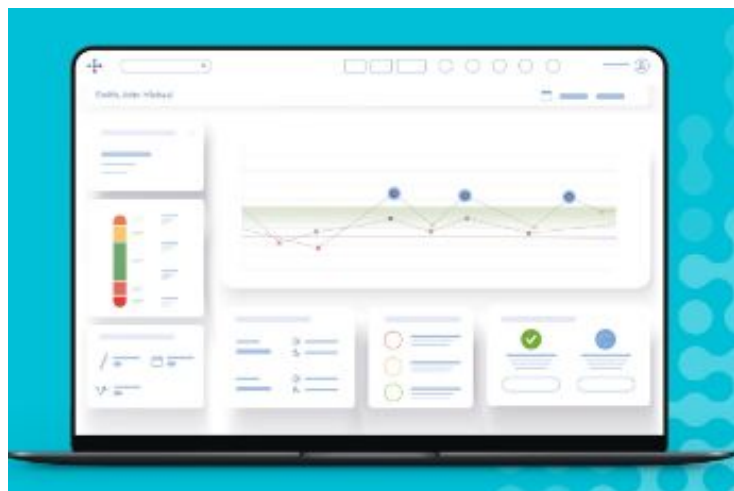
Monitoriza, conecta y actúa

Los datos del paciente se transfieren automáticamente del glucómetro a la app mySugr y de ésta, a la plataforma Roche Diabetes Care de fácil acceso para el profesional en su consulta

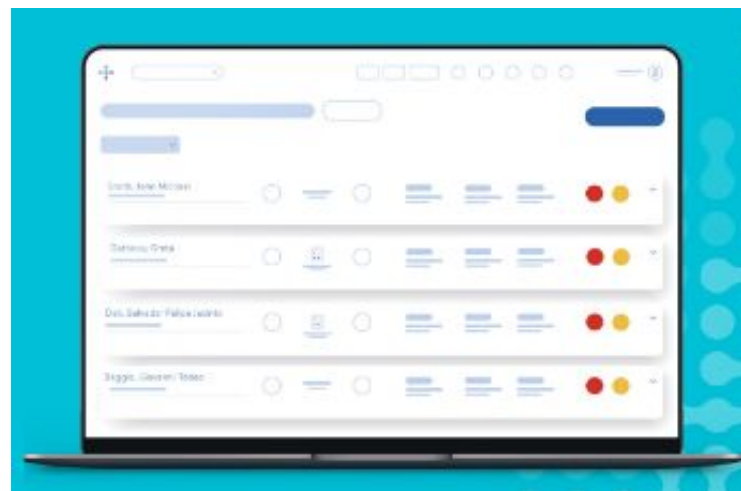


Plataforma en la nube para la toma de decisiones personalizadas

Puede accederse desde cualquier PC con internet y cumple con la legislación GDPR



Visualización de datos con informes y gráficos de glucemias procedentes de mySugr



Listado de pacientes para identificar y priorizar rápidamente a los pacientes que requieran atención más inmediata



Variables, límites y patrones personalizables a cada paciente

CASO 1

Manuel de 67 años, DM2 5 años de evolución.

Sin complicaciones micro/macrovasculares.

Exfumador. 7 UBE/semana

HTA

Hipercolesterolemia.

IMC: 27 Kg/m²

TA: 143/88 mmHg

Jubilado.

No actividad física.

Tratamiento DM

Metformina 850 mg 1-0-1

Última analítica 06/2023

Hba1c: 8,2%

Glucosa basal: 190 mg/dl

Colesterol total: 220 mg/dl

TG: 174 mg/dl



Buscar paciente por nombre



BGM

MCG



DIANA ROMERO GODOY



ID: CAP MAS FONT

FECHA DE NACIMIENTO

-

DIABETES

Tipo 2

DIAGNÓSTICO

-

DISPOSITIVO DEL PACIENTE



BLOQUE DE TIEMPO

7 días



sáb. 08 jul. → vie. 14 jul.

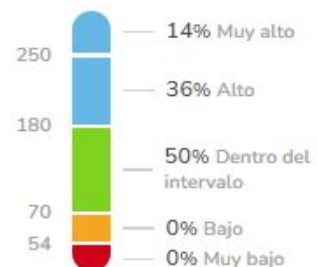


HbA1c

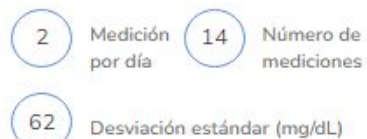


No hay datos disponibles

DISTRIBUCIÓN DEL NIVEL DE GLUCEMIA



ESTADÍSTICA DE GLUCEMIA



TENDENCIA

DÍA ESTÁNDAR

SEMANA ESTÁNDAR

DIARIO

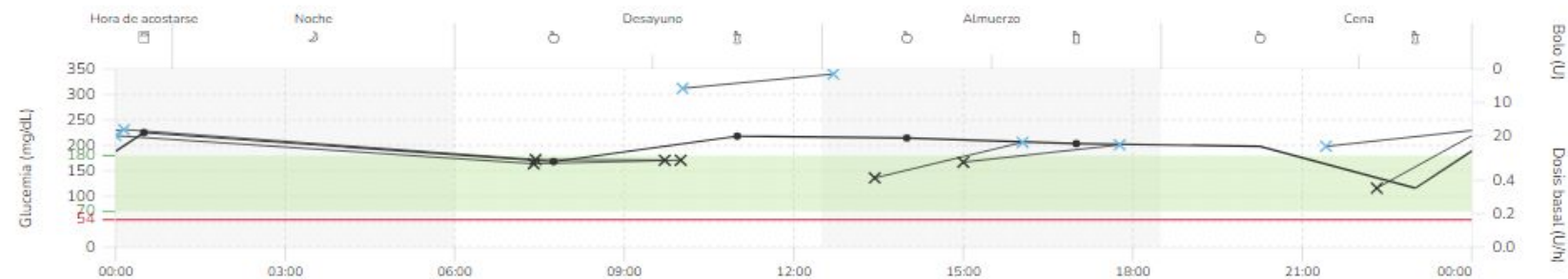
CONTROL METABÓLICO

INFORMACIÓN BASAL/BOLO

SISTEMA DE INFUSIÓN DE INSULINA

CONFIGURACIÓN DEL DISPOSITIVO

Leyenda



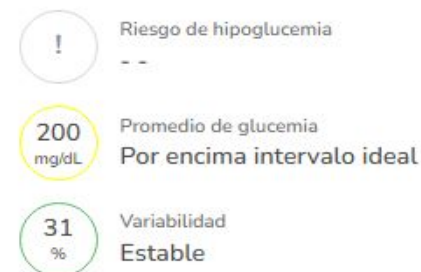
HIPOGLUCEMIA



0 total de hipos



ESTADO





Buscar paciente por nombre



BGM

MCG



DIANA ROMERO GODOY



ID: CAP MAS FONT

FECHA DE NACIMIENTO

-

DIABETES

Tipo 2

DIAGNÓSTICO

-

DISPOSITIVO DEL PACIENTE



BLOQUE DE TIEMPO

7 días



sáb. 08 jul. → vie. 14 jul.

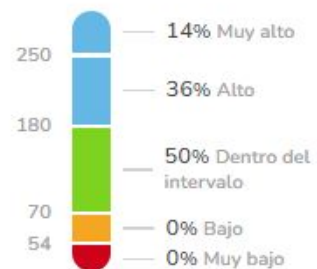


HbA1c



No hay datos disponibles

DISTRIBUCIÓN DEL NIVEL DE GLUCEMIA



ESTADÍSTICA DE GLUCEMIA



2

Medición
por día

14

Número de
mediciones

62

Desviación estándar (mg/dL)

HIPOGLUCEMIA



0 total de hipos

● Bajo

0

☀ 0 durante el día

🌙 0 por la noche

● Muy bajo

0

☀ 0 durante el día

🌙 0 por la noche

ESTADO



Riesgo de hipoglucemia

--

200
mg/dLPromedio de glucemia
Por encima intervalo ideal31
%Variabilidad
Estable



Buscar paciente por nombre



BGM

MCG



DIANA ROMERO GODOY



ID: CAP MAS FONT

FECHA DE NACIMIENTO

-

DIABETES

Tipo 2

DIAGNÓSTICO

-

DISPOSITIVO DEL PACIENTE

-

-

-

BLOQUE DE
TIEMPO

7 días



vie. 04 ago. → jue. 10 ago.

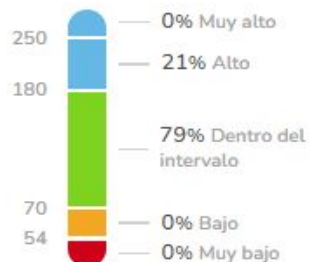


HbA1c



No hay datos disponibles

DISTRIBUCIÓN DEL NIVEL DE
GLUCEMIA



ESTADÍSTICA DE GLUCEMIA



2 Medición por día 14 Número de mediciones

32 Desviación estándar (mg/dL)

TENDENCIA

DÍA ESTÁNDAR

SEMANA ESTÁNDAR

DIARIO

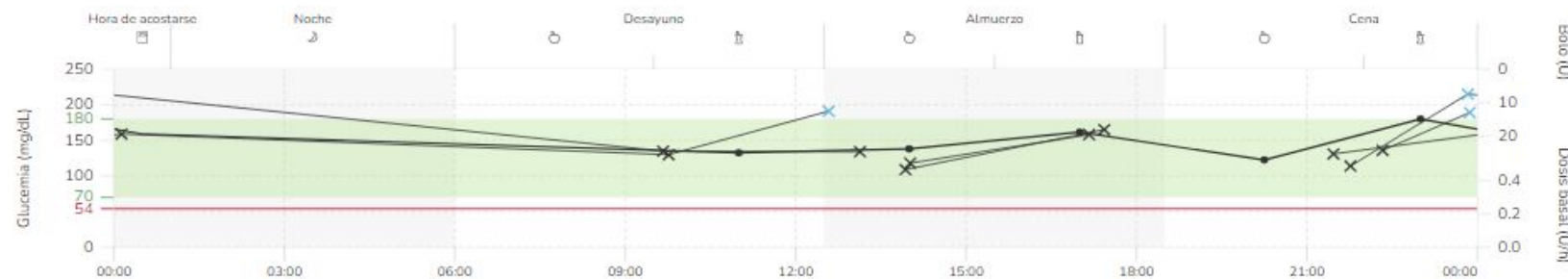
CONTROL METABÓLICO

INFORMACIÓN BASAL/BOLO

SISTEMA DE INFUSIÓN DE INSULINA

CONFIGURACIÓN DEL DISPOSITIVO

Leyenda



HIPOGLUCEMIA



0 total de hipos

Bajo 0 durante el día 0 por la noche

Muy bajo 0 durante el día 0 por la noche

ESTADO



Riesgo de hipoglucemia

149 mg/dL Promedio de glucemia Dentro de intervalo ideal

21.5 % Variabilidad Estable



Buscar paciente por nombre



BGM

MCG



DIANA ROMERO GODOY



ID: CAP MAS FONT

FECHA DE NACIMIENTO

-

DIABETES

Tipo 2

DIAGNÓSTICO

-

DISPOSITIVO DEL PACIENTE



BLOQUE DE TIEMPO

7 días



vie. 04 ago. → jue. 10 ago.

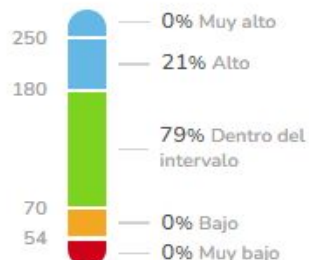


HbA1c



No hay datos disponibles

DISTRIBUCIÓN DEL NIVEL DE GLUCEMIA



ESTADÍSTICA DE GLUCEMIA



2

Medición por día

14

Número de mediciones

32

Desviación estándar (mg/dL)

Fecha	00:00	01:00	02:00	03:00	04:00	05:00	06:00	07:00	08:00	09:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00
viernes 4 ago 2023															118			158						
sábado 5 ago 2023																						114		215
domingo 6 ago 2023										135				134										
lunes 7 ago 2023													109					165						
martes 8 ago 2023																						131		
miércoles 9 ago 2023			159							130				191										
jueves 10 ago 2023																						136		189

Resumen	
Promedio de glucemia	138 mg/dL
Promedio de glucemia	165 mg/dL
Promedio de glucemia	135 mg/dL
Promedio de glucemia	137 mg/dL
Promedio de glucemia	131 mg/dL
Promedio de glucemia	160 mg/dL
Promedio de glucemia	163 mg/dL

HIPOGLUCEMIA



0 total de hipos

Bajo

0

0 durante el día

0 por la noche

Muy bajo

0

0 durante el día

0 por la noche

ESTADO



Riesgo de hipoglucemia

--

149 mg/dL

Promedio de glucemia
Dentro de intervalo ideal

21.5 %

Variabilidad
Estable



Buscar paciente por nombre



BGM

MCG



DIANA ROMERO GODOY



ID: CAP MAS FONT

FECHA DE NACIMIENTO

-

DIABETES

Tipo 2

DIAGNÓSTICO

-

DISPOSITIVO DEL PACIENTE



BLOQUE DE TIEMPO

7 días



sáb. 16 sep. → vie. 22 sep.

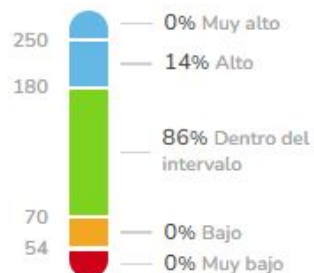


HbA1c



No hay datos disponibles

DISTRIBUCIÓN DEL NIVEL DE GLUCEMIA



ESTADÍSTICA DE GLUCEMIA



2 Medición por día 14 Número de mediciones

28 Desviación estándar (mg/dL)

TENDENCIA

DÍA ESTÁNDAR

SEMANA ESTÁNDAR

DIARIO

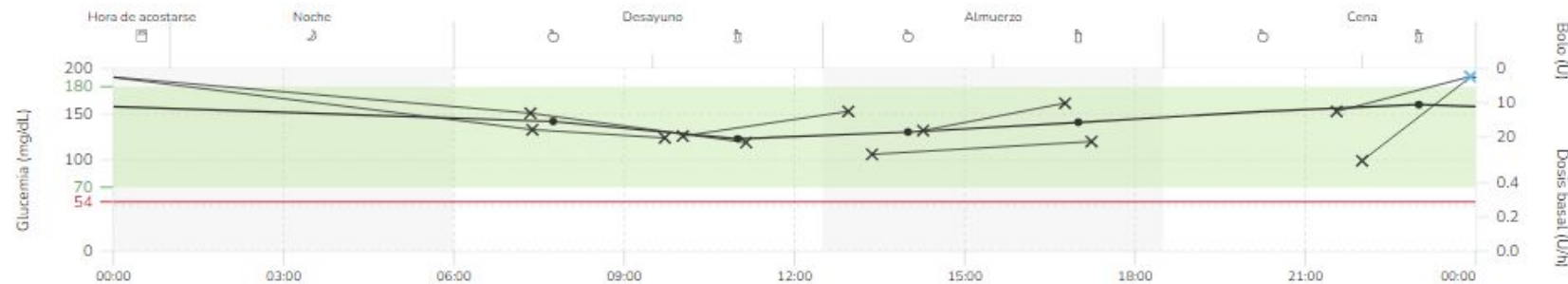
CONTROL METABÓLICO

INFORMACIÓN BASAL/BOLO

SISTEMA DE INFUSIÓN DE INSULINA

CONFIGURACIÓN DEL DISPOSITIVO

Leyenda



HIPOGLUCEMIA



0 total de hipos

● Bajo 0

☀ 0 durante el día

🌙 0 por la noche

● Muy bajo 0

☀ 0 durante el día

🌙 0 por la noche

ESTADO



! Riesgo de hipoglucemia

140 mg/dL Promedio de glucemia Dentro de intervalo ideal

20 % Variabilidad Estable



Buscar paciente por nombre



BGM

MCG



DIANA ROMERO GODOY



ID: CAP MAS FONT

FECHA DE NACIMIENTO

-

DIABETES

Tipo 2

DIAGNÓSTICO

-

DISPOSITIVO DEL PACIENTE

BLOQUE DE
TIEMPO

7 días



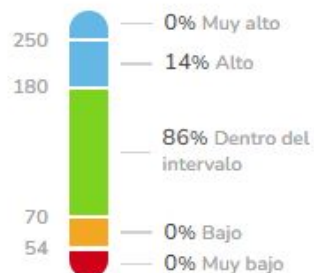
sáb. 16 sep. → vie. 22 sep.



HbA1c



No hay datos disponibles

DISTRIBUCIÓN DEL NIVEL DE
GLUCEMIA

ESTADÍSTICA DE GLUCEMIA



2 Medición por día 14 Número de mediciones

28 Desviación estándar (mg/dL)

Fecha	00:00	01:00	02:00	03:00	04:00	05:00	06:00	07:00	08:00	09:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00
sábado 16 sept 2023											126		153											
domingo 17 sept 2023														132		162								
lunes 18 sept 2023																					153		191	
martes 19 sept 2023								133		124														
miércoles 20 sept 2023													106				120							
jueves 21 sept 2023																					99		191	
viernes 22 sept 2023								151				119												

Resumen

~ Promedio de glucemia 140 mg/dL

~ Promedio de glucemia 147 mg/dL

~ Promedio de glucemia 172 mg/dL

~ Promedio de glucemia 129 mg/dL

~ Promedio de glucemia 113 mg/dL

~ Promedio de glucemia 145 mg/dL

~ Promedio de glucemia 135 mg/dL

HIPOGLUCEMIA



0 total de hipos

● Bajo

0

☀ 0 durante el día

🌙 0 por la noche

● Muy bajo

0

☀ 0 durante el día

🌙 0 por la noche

ESTADO



Riesgo de hipoglucemia

--

140
mg/dLPromedio de glucemia
Dentro de intervalo ideal20
%Variabilidad
Estable



Buscar paciente por nombre



BGM

MCG



DIANA ROMERO GODOY



ID: CAP MAS FONT

FECHA DE NACIMIENTO

-

DIABETES

Tipo 2

DIAGNÓSTICO

-

DISPOSITIVO DEL PACIENTE



BLOQUE DE TIEMPO

7 días



lun. 30 oct. → dom. 05 nov.

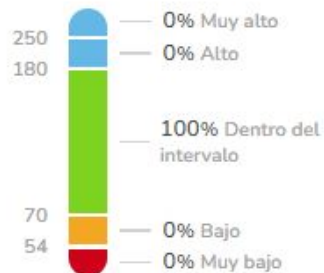


HbA1c



No hay datos disponibles

DISTRIBUCIÓN DEL NIVEL DE GLUCEMIA



ESTADÍSTICA DE GLUCEMIA



1.7 Medición por día

12 Número de mediciones

17 Desviación estándar (mg/dL)

TENDENCIA

DÍA ESTÁNDAR

SEMANA ESTÁNDAR

DIARIO

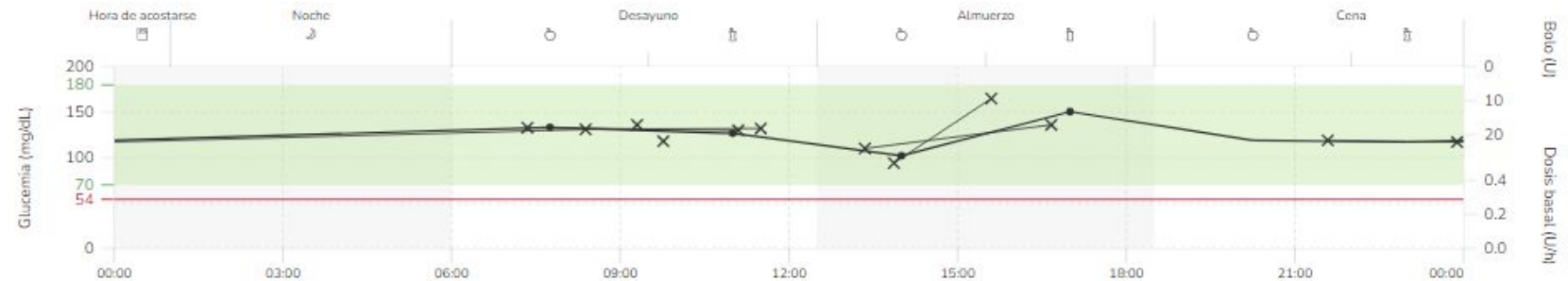
CONTROL METABÓLICO

INFORMACIÓN BASAL/BOLO

SISTEMA DE INFUSIÓN DE INSULINA

CONFIGURACIÓN DEL DISPOSITIVO

Leyenda



HIPOGLUCEMIA



0 total de hipos

● Bajo

0

☀ 0 durante el día

🌙 0 por la noche

● Muy bajo

0

☀ 0 durante el día

🌙 0 por la noche

ESTADO



! Riesgo de hipoglucemia

--

127 mg/dL Promedio de glucemia

Dentro de intervalo ideal

13.4 % Variabilidad

Estable



Buscar paciente por nombre



BGM

MCG



DIANA ROMERO GODOY



ID: CAP MAS FONT

FECHA DE NACIMIENTO

-

DIABETES

Tipo 2

DIAGNÓSTICO

-

DISPOSITIVO DEL PACIENTE

BLOQUE DE
TIEMPO

7 días



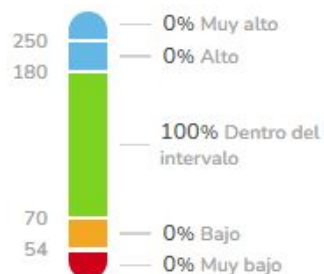
lun. 30 oct. → dom. 05 nov.



HbA1c



No hay datos disponibles

DISTRIBUCIÓN DEL NIVEL DE
GLUCEMIA

ESTADÍSTICA DE GLUCEMIA

1.7 Medición
por día12 Número de
mediciones

17 Desviación estándar (mg/dL)

Fecha	00:00	01:00	02:00	03:00	04:00	05:00	06:00	07:00	08:00	09:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00
lunes 30 oct 2023								133				130												
martes 31 oct 2023													110			136								
miércoles 1 nov 2023																					119		117	
jueves 2 nov 2023								131				132												
viernes 3 nov 2023													94		165									
sábado 4 nov 2023										136														
domingo 5 nov 2023										118														

Resumen

~ Promedio de
glucemia 132 mg/dL~ Promedio de
glucemia 123 mg/dL~ Promedio de
glucemia 118 mg/dL~ Promedio de
glucemia 132 mg/dL~ Promedio de
glucemia 130 mg/dL~ Promedio de
glucemia 136 mg/dL~ Promedio de
glucemia 118 mg/dL

HIPOGLUCEMIA



0 total de hipos

● Bajo

0

☀ 0 durante el día

🌙 0 por la noche

● Muy bajo

0

☀ 0 durante el día

🌙 0 por la noche

ESTADO



Riesgo de hipoglucemia

--

127
mg/dLPromedio de glucemia
Dentro de intervalo ideal13.4
%Variabilidad
Estable

CASO 2

Roberto 73 años. DM2 13 años de evolución.

Ictus 7/2023. (previo en 2016)

Exfumador.

HTA

Hiperlipidemia mixta.

IMC: 29 Kg/m²

TA: 138/64 mmHg

Última analítica 08/2023

Hba1c: 9,5%

Glucosa basal: 151 mg/dl

Colesterol total: 88,5 mg/dl

TG: 767 mg/dl

Jubilado.

No actividad física.

Problemas de movilidad.

DCL

Tratamiento DM

Xigduo 5/850mg 1-0-1

Insulina Glargina 10 IU

GLP-1 semanal



Buscar paciente por nombre



BGM

MCG



DIANA ROMERO GODOY



ID: CAP MAS FONT

FECHA DE NACIMIENTO

-

DIABETES

Tipo 2

DIAGNÓSTICO

-

DISPOSITIVO DEL PACIENTE

BLOQUE DE
TIEMPO

7 días



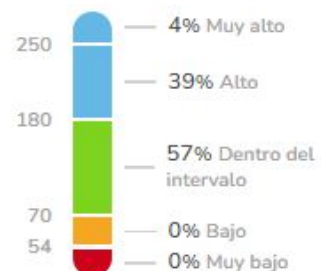
mar. 15 ago. → lun. 21 ago.



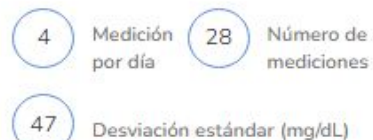
HbA1c



No hay datos disponibles

DISTRIBUCIÓN DEL NIVEL DE
GLUCEMIA

ESTADÍSTICA DE GLUCEMIA



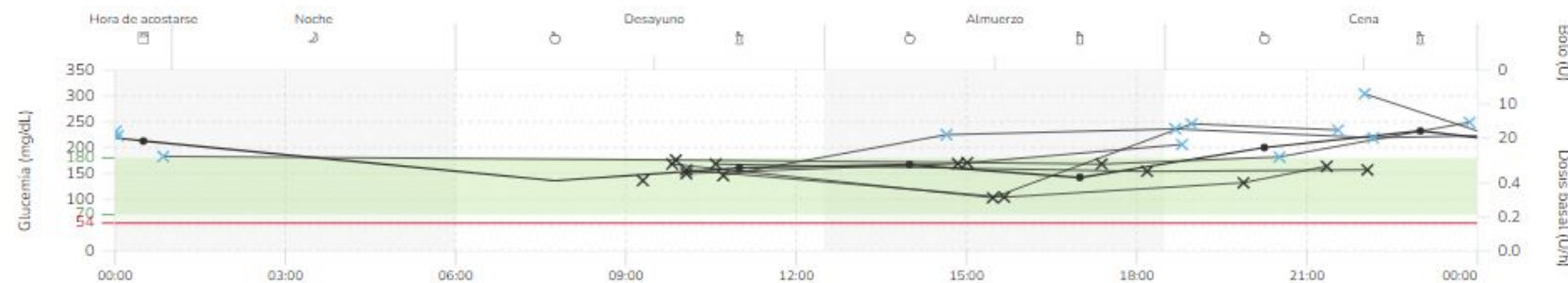
TENDENCIA

DÍA
ESTÁNDARSEMANA
ESTÁNDAR

DIARIO

CONTROL
METABÓLICOINFORMACIÓN
BASAL/BOLOSISTEMA DE INFUSIÓN DE
INSULINACONFIGURACIÓN DEL
DISPOSITIVO

Leyenda



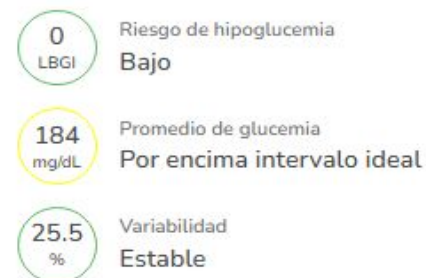
HIPOGLUCEMIA



0 total de hipos



ESTADO





Buscar paciente por nombre



BGM

MCG



DIANA ROMERO GODOY



ID: CAP MAS FONT

FECHA DE NACIMIENTO

-

DIABETES

Tipo 2

DIAGNÓSTICO

-

DISPOSITIVO DEL PACIENTE



BLOQUE DE TIEMPO

7 días



mar. 15 ago. → lun. 21 ago.

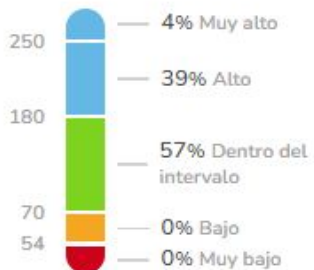


HbA1c



No hay datos disponibles

DISTRIBUCIÓN DEL NIVEL DE GLUCEMIA



ESTADÍSTICA DE GLUCEMIA



4

Medición por día

28

Número de mediciones

47

Desviación estándar (mg/dL)

Fecha	00:00	01:00	02:00	03:00	04:00	05:00	06:00	07:00	08:00	09:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00	Resumen
martes 15 ago 2023	183									176						171		168			182			249	Promedio de glucemia 188 mg/dL
miércoles 16 ago 2023										146					225				236					219	Promedio de glucemia 207 mg/dL
jueves 17 ago 2023	223									168									154				157		Promedio de glucemia 176 mg/dL
viernes 18 ago 2023										157						104				132		164			Promedio de glucemia 139 mg/dL
sábado 19 ago 2023										136													304		Promedio de glucemia 220 mg/dL
domingo 20 ago 2023	232									150					169				206						Promedio de glucemia 189 mg/dL
lunes 21 ago 2023										168						103			246			234			Promedio de glucemia 188 mg/dL

HIPOGLUCEMIA



0 total de hipos

● Bajo

0

☀ 0 durante el día

🌙 0 por la noche

● Muy bajo

0

☀ 0 durante el día

🌙 0 por la noche

ESTADO



0
LBGI

Riesgo de hipoglucemia
Bajo

184
mg/dL

Promedio de glucemia
Por encima intervalo ideal

25.5
%

Variabilidad
Estable



Buscar paciente por nombre



BGM

MCG



DIANA ROMERO GODOY



ID: CAP MAS FONT

FECHA DE NACIMIENTO

-

DIABETES

Tipo 2

DIAGNÓSTICO

-

DISPOSITIVO DEL PACIENTE



BLOQUE DE TIEMPO

7 días



jue. 28 sep. → mié. 04 oct.

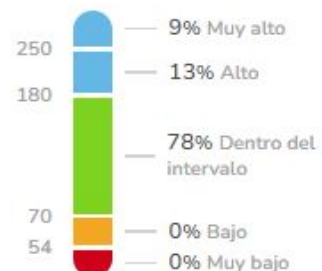


HbA1c



No hay datos disponibles

DISTRIBUCIÓN DEL NIVEL DE GLUCEMIA



ESTADÍSTICA DE GLUCEMIA



4.6 Medición por día

32 Número de mediciones

47 Desviación estándar (mg/dL)

TENDENCIA

DÍA ESTÁNDAR

SEMANA ESTÁNDAR

DIARIO

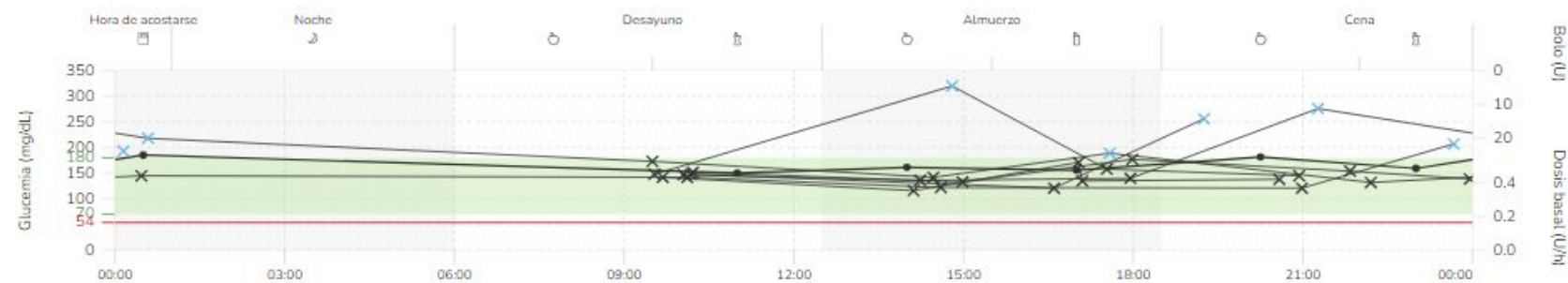
CONTROL METABÓLICO

INFORMACIÓN BASAL/BOLO

SISTEMA DE INFUSIÓN DE INSULINA

CONFIGURACIÓN DEL DISPOSITIVO

Leyenda



HIPOGLUCEMIA



0 total de hipos

Bajo

0

Muy bajo

0

0 durante el día

0 por la noche

0 durante el día

0 por la noche

ESTADO



0 LBGI

Riesgo de hipoglucemia Bajo

164 mg/dL

Promedio de glucemia Dentro de intervalo ideal

28.7 %

Variabilidad Estable



Buscar paciente por nombre



BGM

MCG



DIANA ROMERO GODOY



ID: CAP MAS FONT

FECHA DE NACIMIENTO

-

DIABETES

Tipo 2

DIAGNÓSTICO

-

DISPOSITIVO DEL PACIENTE



BLOQUE DE TIEMPO

7 días



jue. 28 sep. → mié. 04 oct.

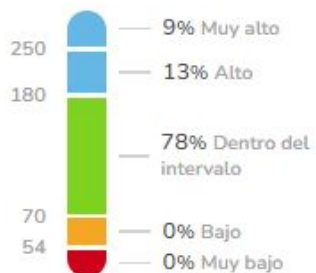


HbA1c



No hay datos disponibles

DISTRIBUCIÓN DEL NIVEL DE GLUCEMIA



ESTADÍSTICA DE GLUCEMIA



4.6 Medición por día

32

Número de mediciones

47 Desviación estándar (mg/dL)

Fecha	00:00	01:00	02:00	03:00	04:00	05:00	06:00	07:00	08:00	09:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00
jueves 28 sept 2023	193										148						121			256				
viernes 29 sept 2023								148							320		158				145			
sábado 30 sept 2023											152				133			177				154		139
domingo 1 oct 2023											147				136			140				276		
lunes 2 oct 2023	218										173				142			189					132	
martes 3 oct 2023		145									142				122						121			207
miércoles 4 oct 2023										142					116			171			138			

Resumen

Promedio de glucemia

180 mg/dL

Promedio de glucemia

193 mg/dL

Promedio de glucemia

151 mg/dL

Promedio de glucemia

175 mg/dL

Promedio de glucemia

171 mg/dL

Promedio de glucemia

147 mg/dL

Promedio de glucemia

140 mg/dL

HIPOGLUCEMIA



0 total de hipos

● Bajo

0

☀ 0 durante el día

🌙 0 por la noche

● Muy bajo

0

☀ 0 durante el día

🌙 0 por la noche

ESTADO

0
LBGI

Riesgo de hipoglucemia

Bajo

164
mg/dL

Promedio de glucemia

Dentro de intervalo ideal

28.7
%

Variabilidad

Estable



Buscar paciente por nombre



BGM

MCG



DIANA ROMERO GODOY



ID: CAP MAS FONT

FECHA DE NACIMIENTO

-

DIABETES

Tipo 2

DIAGNÓSTICO

-

DISPOSITIVO DEL PACIENTE



BLOQUE DE TIEMPO

14 días



mar. 31 oct. → lun. 13 nov.

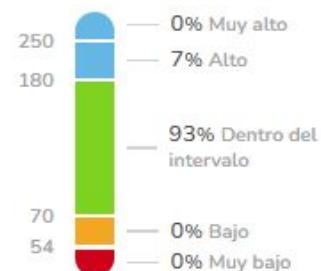


HbA1c



No hay datos disponibles

DISTRIBUCIÓN DEL NIVEL DE GLUCEMIA



ESTADÍSTICA DE GLUCEMIA



2.9 Medición por día

40 Número de mediciones

26 Desviación estándar (mg/dL)

TENDENCIA

DÍA ESTÁNDAR

SEMANA ESTÁNDAR

DIARIO

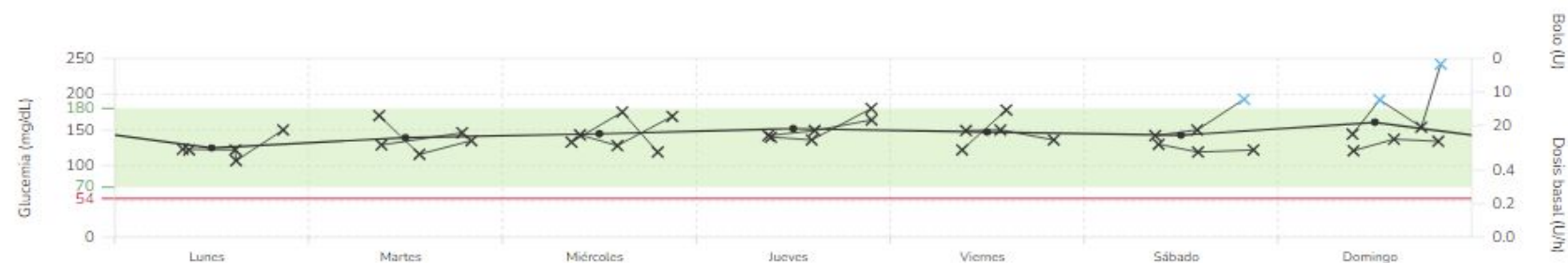
CONTROL METABÓLICO

INFORMACIÓN BASAL/BOLO

SISTEMA DE INFUSIÓN DE INSULINA

CONFIGURACIÓN DEL DISPOSITIVO

Leyenda



HIPOGLUCEMIA



0 total de hipos

- Bajo
0
0 durante el día
0 por la noche
- Muy bajo
0
0 durante el día
0 por la noche

ESTADO



- Riesgo de hipoglucemia
--
- 145 mg/dL Promedio de glucemia
Dentro de intervalo ideal
- 17.9 % Variabilidad
Estable



②

BLOQUE DE
TIEMPO

+



—

Variabilidad
Estable



Buscar paciente por nombre



BGM

MCG



DIANA ROMERO GODOY



ID: CAP MAS FONT

FECHA DE NACIMIENTO

-

DIABETES

Tipo 2

DIAGNÓSTICO

-

DISPOSITIVO DEL PACIENTE

BLOQUE DE
TIEMPO

14 días



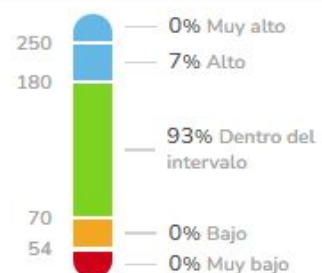
mar. 31 oct. → lun. 13 nov.



HbA1c



No hay datos disponibles

DISTRIBUCIÓN DEL NIVEL DE
GLUCEMIA

ESTADÍSTICA DE GLUCEMIA



2.9 Medición por día 40 Número de mediciones

26 Desviación estándar (mg/dL)

lunes
6 nov 2023martes
7 nov 2023miércoles
8 nov 2023jueves
9 nov 2023viernes
10 nov 2023sábado
11 nov 2023domingo
12 nov 2023lunes
13 nov 2023

HIPOGLU

0 to

● Ba

0

● Muy bajo

0

☾ 0 por la noche

☀ 0 durante el día

☾ 0 por la noche

Analítica 10/11/2023

Glucosa basal: 137 mg/dl

Hba1c: 7,3%

150	Promedio de glucemia	126 mg/dL
146	Promedio de glucemia	138 mg/dL
119	Promedio de glucemia	142 mg/dL
164	Promedio de glucemia	152 mg/dL
	Promedio de glucemia	150 mg/dL
122	Promedio de glucemia	124 mg/dL
134	Promedio de glucemia	131 mg/dL
	Promedio de glucemia	122 mg/dL

Glucemia

145 mg/dL Promedio de glucemia
Dentro de intervalo ideal17.9 % Variabilidad
Estable

¡Muchas gracias!