

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 contaje 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

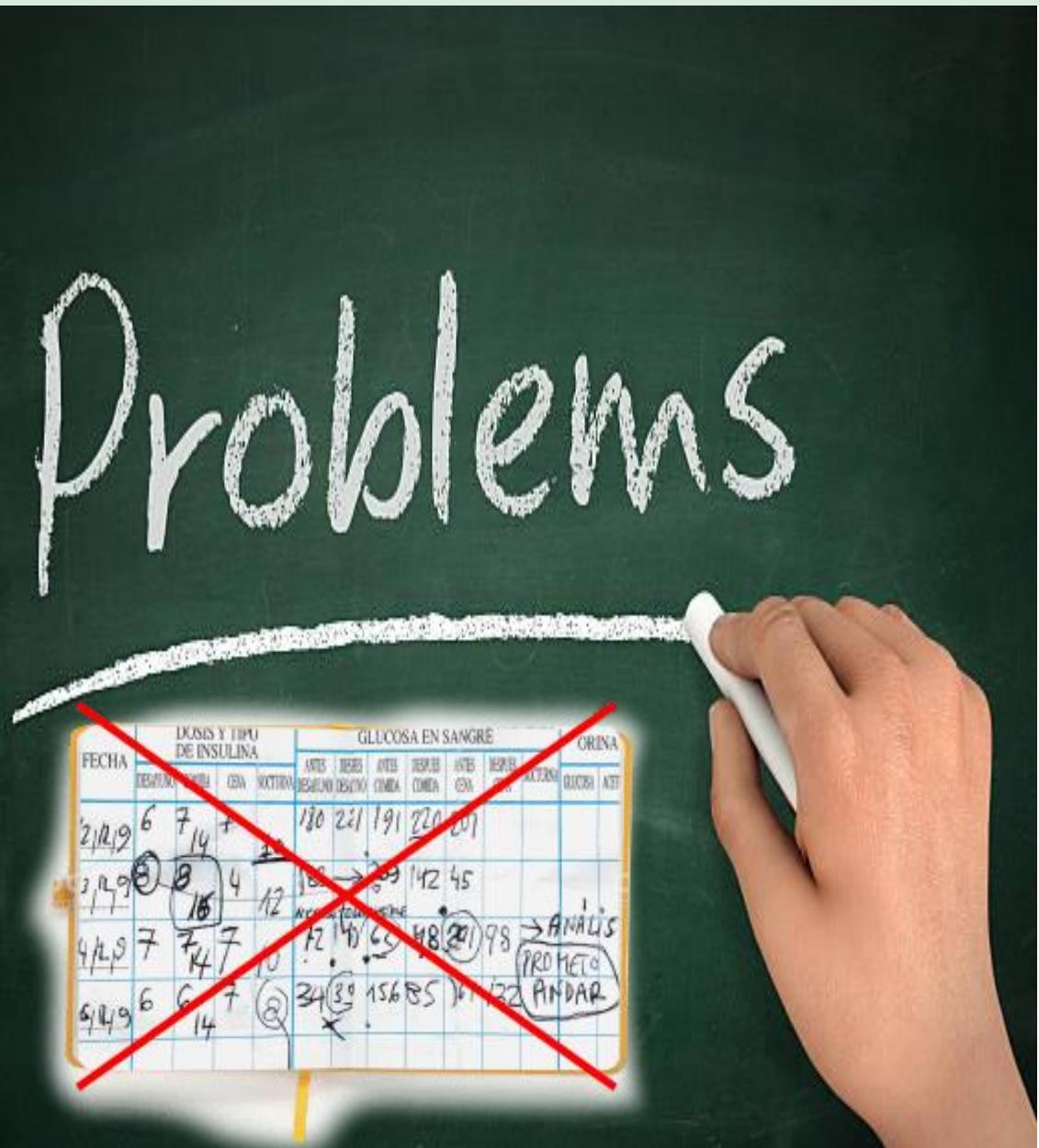
2

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



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

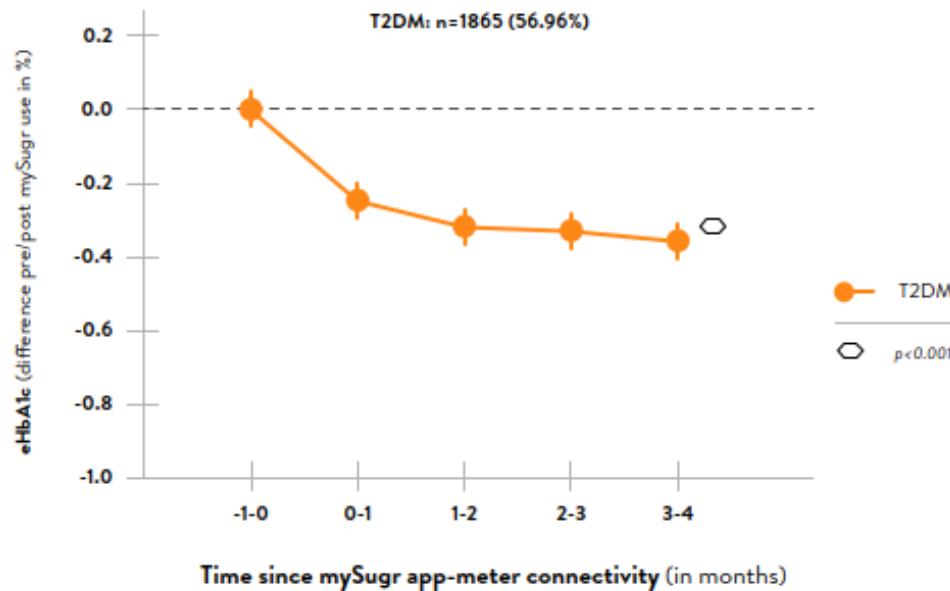
Pacientes con DM1 o DM2 que se registraron entre marzo de 2013 y mayo de 2022. Estaban muy comprometidos con el autocuidado de su diabetes, registrando dos o más resultados de glucemia por día durante 14 días en un período de 30 días.

1. Mayor R, et al. Real World Data Analysis shows a Significant Improvement on Glycemic Management When Using a Blood Glucose Meter Connected with a Mobile Health Application in People with Diabetes. 15th International Conference on Advanced Technologies & Treatments for Diabetes (ATTD), Berlin, 2023. Poster nº 616.



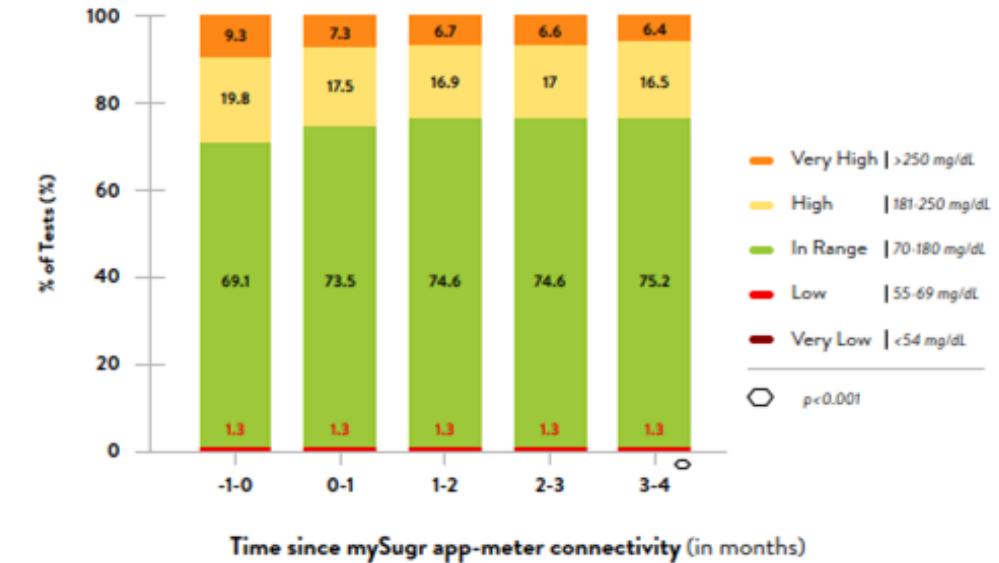
2. Apps para mejorar la gestión de la diabetes

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.

1. Mayor R, et al. Real World Data Analysis shows a Significant Improvement on Glycemic Management When Using a Blood Glucose Meter Connected with a Mobile Health Application in People with Diabetes. 15th International Conference on Advanced Technologies & Treatments for Diabetes (ATTD), Berlin, 2023. Poster n° 616.

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.



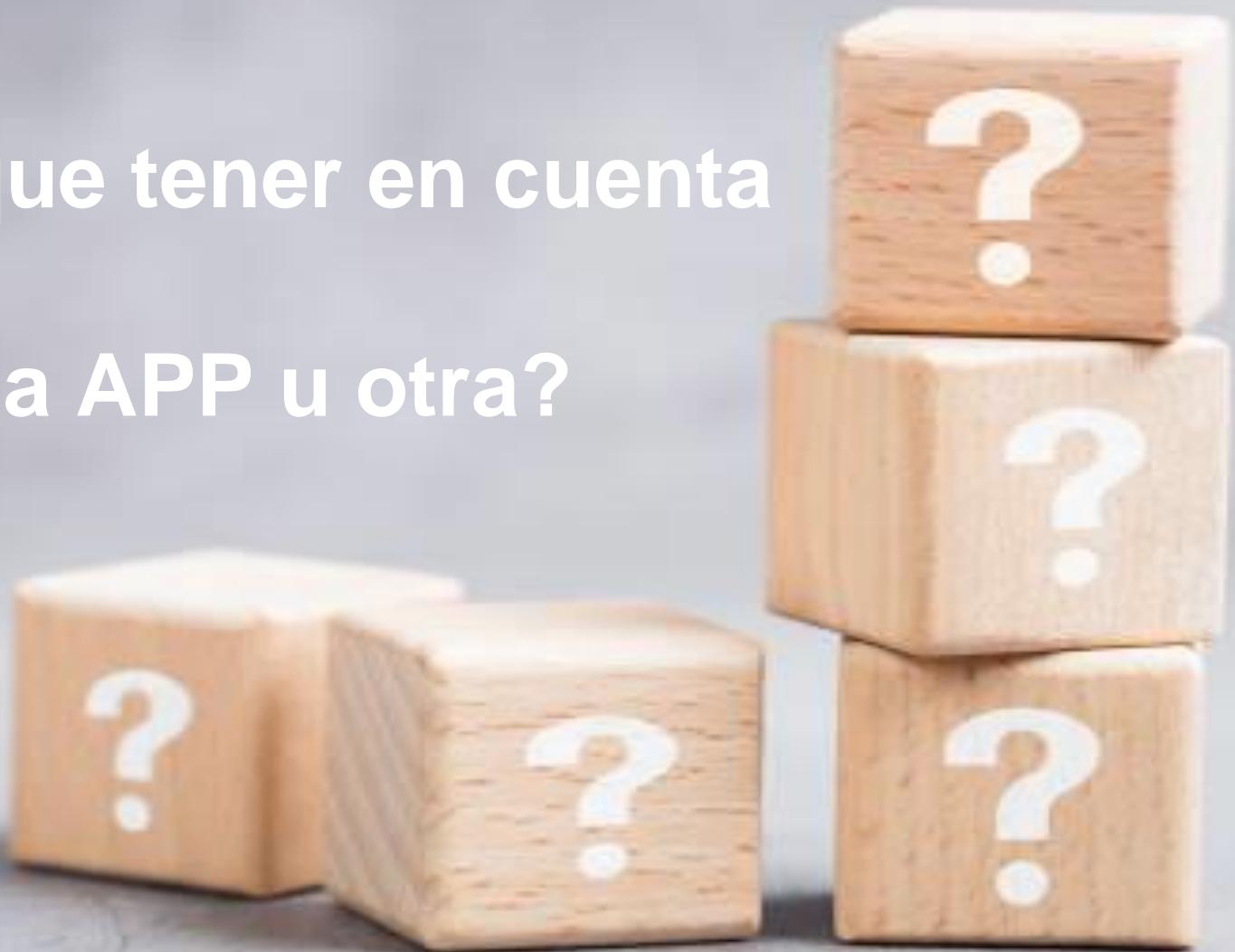
G₂ O₁
F₄ O₁ R₁
I₁ T₁

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 recomiende un amigo



3. Elección de una APP



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

The screenshot shows the homepage of the DiabeWeb website. At the top left is the logo "DiabeWeb" with the tagline "Lo mejor de Diabetes en la Red". The top navigation bar includes links for INICIO, QUIÉNES SOMOS, CONTACTO, MATERIALES, BLOG, and MIS LISTAS, along with icons for a home page, bookmark, envelope, folder, magnifying glass, and plus sign. On the right, there's a login section for "DIABEWB PRO" with fields for Email and Contraseña, and links for "Ya estás registrado en Esteve?", "No estás registrado?", and "Recordar contraseña". A large orange banner in the center reads "¡NUEVOS MATERIALES DESCARGABLES DISPONIBLES!" and describes "Infografías, consejos, recetarios y un dossier con las mejores páginas de DiabeWeb". Below the banner is a search bar labeled "Buscar", dropdown menus for "Ordenar por" and "Categorías", and a search icon. To the right, a sidebar for "Exclusivo DiabeWeb PRO" is visible.

<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?

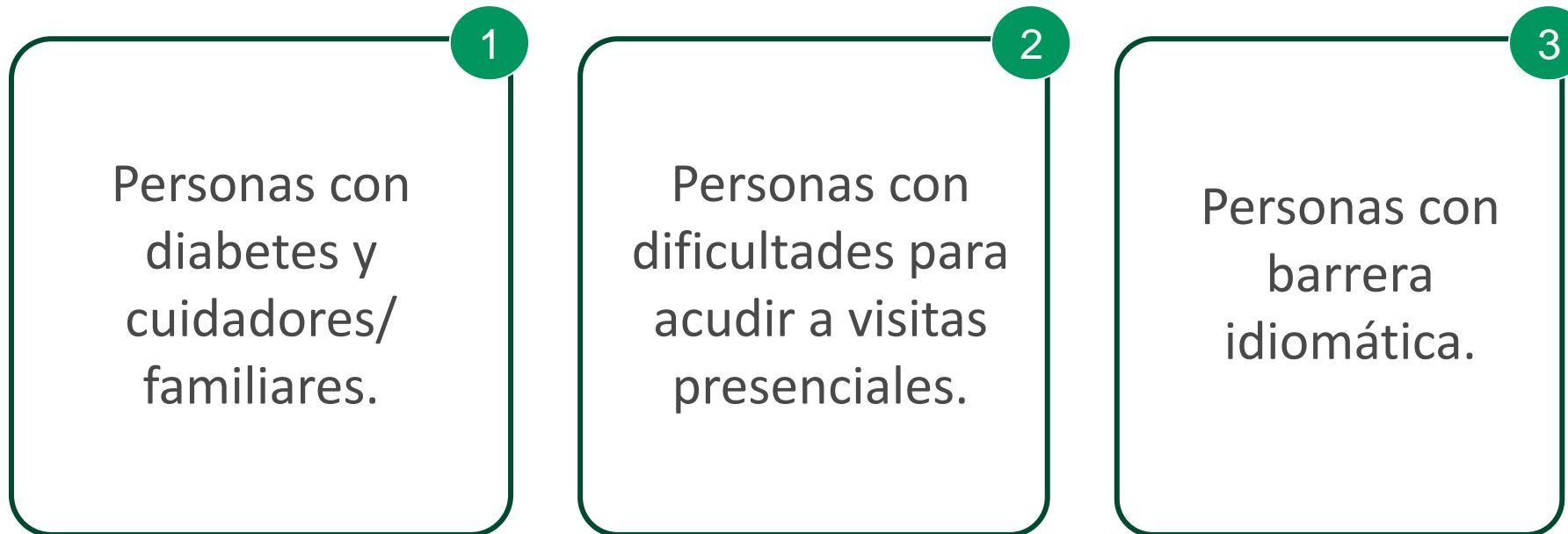
1 única palabra (niños, ancianos, etc).

(NUBE DE PALABRAS)



3. Elección de una APP

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



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.

O	S	E	MARZO CON CHI TA	CON FISH TA	CON FISH TA
8	83	2	AZU CAR		
77	83	4	239 307 289 1	100 141. 130 76	768 755 245 7
78	76	7	222 304 195 2	729 780 721 77	223 397 760 3
60	68	10	366 242 253 3	106 184 721 18	790 762 775 3
81	65	13	257 310 4	144 763 148 19	735 128 734 4
75	68	16	276 354 274 5	99 202 234 20	976 305 241 5
			297 323 272 6	237 189 237 21	333 236 789 6
			236 302 288 7	236 273 150 22	767 754 796 9
			240 259 181 8	225 251 111 33	910 209 715 8
			169 309 131 9	789 267 725 24	715 797 748 9
			198 282 274 10	736 209 229 35	758 748 783 10
			208 286 140 11	757 167 783 26	209 239 793 11
			237 299 340 19	149 785 723 37	759 217 900 72
			189 789 73	140 212 143 38	730 735 247 73
JOSÉ				739 787 762 39	770 767 206 74
				708 791 765 39	218 234 234 75
				763 766 766 46	763 766 766 46

Alex Smith

INFORME

DESDE:
A:

5 de noviembre de 2023
25 de noviembre de 2023

Semanas 45/2023 - 47/2023



HbA1c estimado

6.1

%

Nivel medio de azúcar en san.

129

mg/dL

Desviación del azúcar san.

±38

mg/dL

Actividad total

09:15

hh:mm

Hipos

6

6 de 99 reg. de glucemia

Hipers

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

Unidades de alimento

Gramos

● Rango normal

90 — 160 mg/dL

Unidad de glucemia

mg/dL

▼ Hipó

70 mg/dL

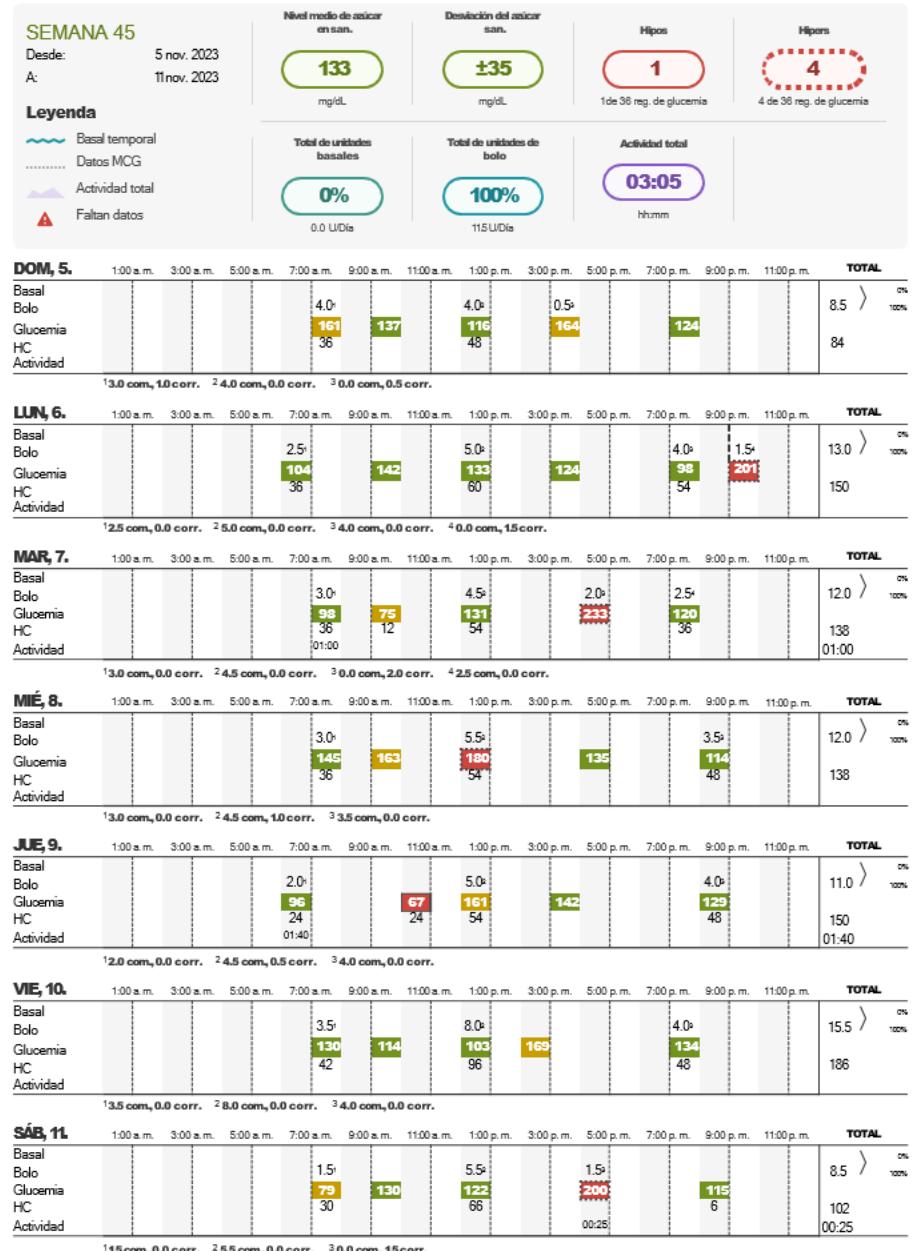
Advertencia para usuarios con datos de MCG

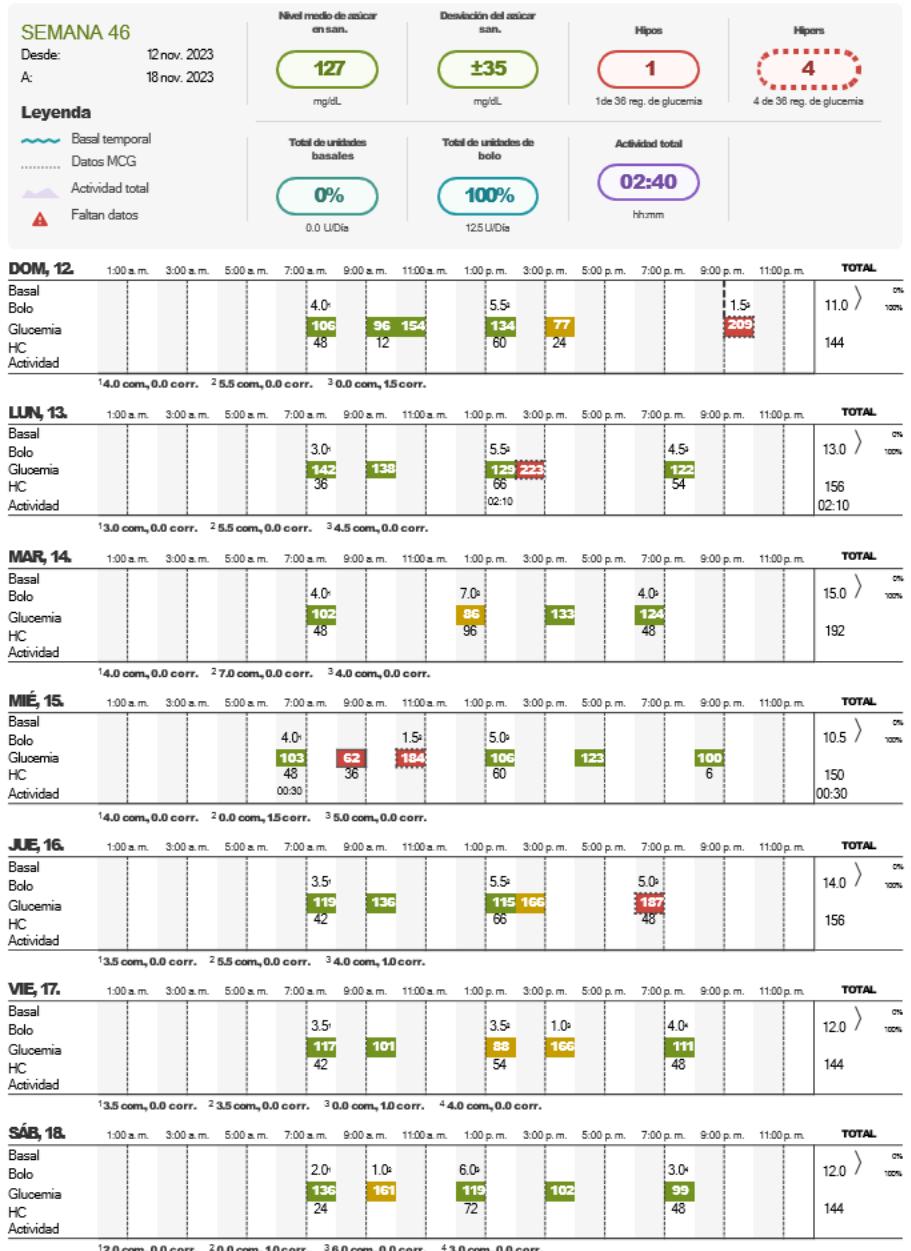
Las estadísticas mostradas en este informe (HbA1c estimado, Medias de glucosa en sangre, Desviación de GS, hipos, hipers, etc.) NO consideran los datos de MCG (Monitorización Continua de Glucosa).

Informe creado el 22 de noviembre de 2023 para Alex Smith

mysugr.com/apps







Paciente 67 años originaria 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

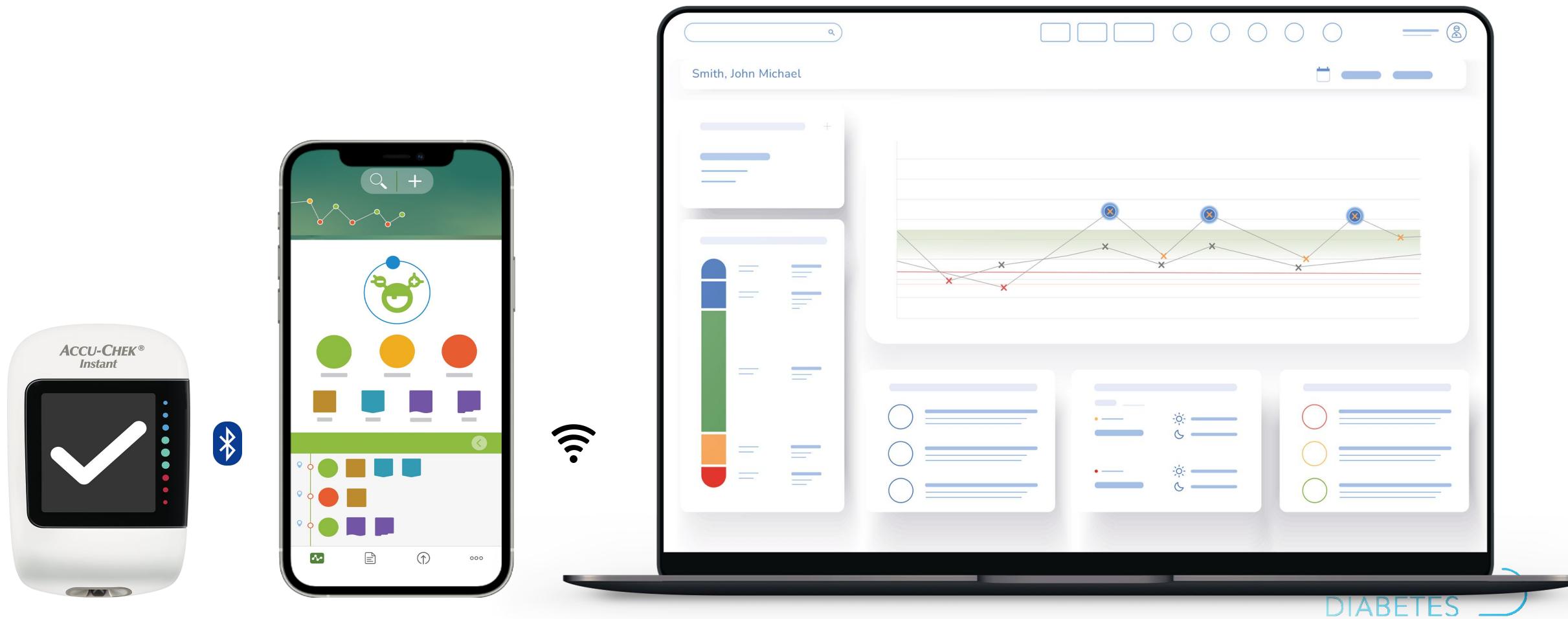
Diana Romero Godoy

Enfermera de atención familiar y comunitaria. EPA diabetes.

CAP MAS FONT (Viladecans)

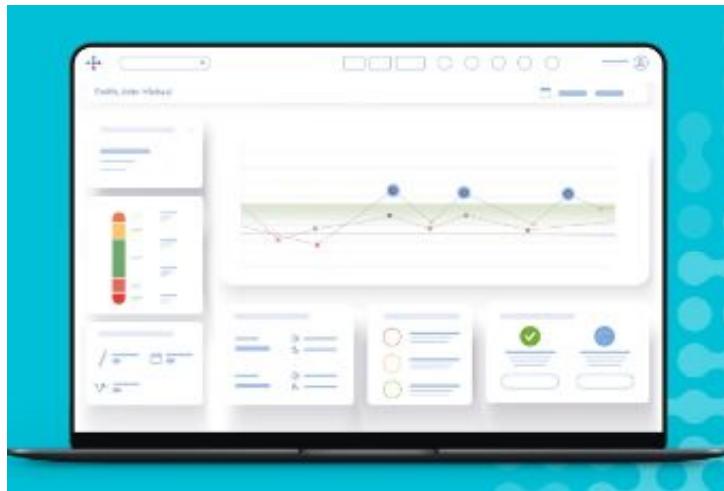
Monitoriza, conecta y actúa

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

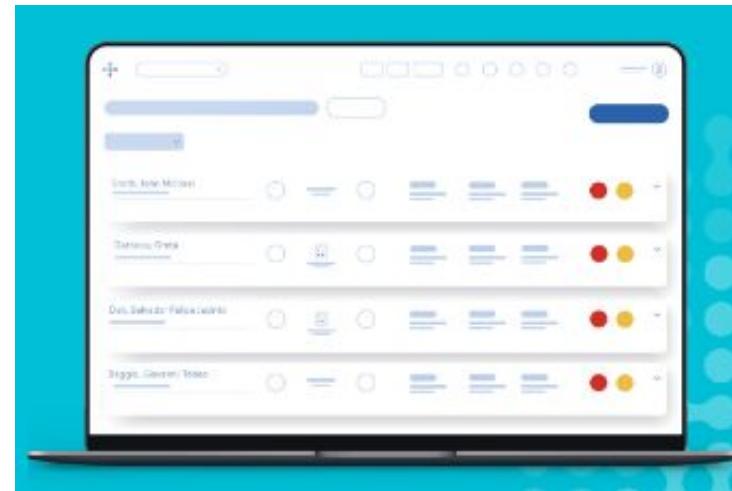


Plataforma en la nube para la toma de decisiones personalizadas

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
  
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

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 7 jul 2023																									268
sábado 8 jul 2023																		312	340						
domingo 9 jul 2023																				167	201				
lunes 10 jul 2023																									198
martes 11 jul 2023	231																172	171							
miércoles 12 jul 2023																			136	206					

DISTRIBUCIÓN DEL NIVEL DE GLUCEMIA

14% Muy alto	36% Alto	50% Dentro del intervalo	0% Bajo	0% Muy bajo
--------------	----------	--------------------------	---------	-------------

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 7 jul 2023																									268
sábado 8 jul 2023																	312	340							
domingo 9 jul 2023																			167	201					
lunes 10 jul 2023																									198
martes 11 jul 2023	231																172	171							
miércoles 12 jul 2023																			136	206					

ESTADÍSTICA DE GLUCEMIA

2 Medición por día	14 Número de mediciones
62 Desviación estándar (mg/dL)	

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 --

200 mg/dL Promedio de glucemia Por encima intervalo ideal

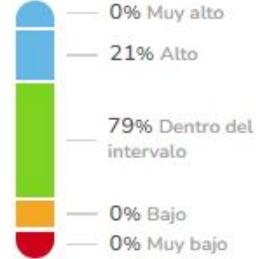
31 % Variabilidad Estable

Buscar paciente por nombre Buscar

BGM MCG ? DIANA ROMERO GODOY ? Volver

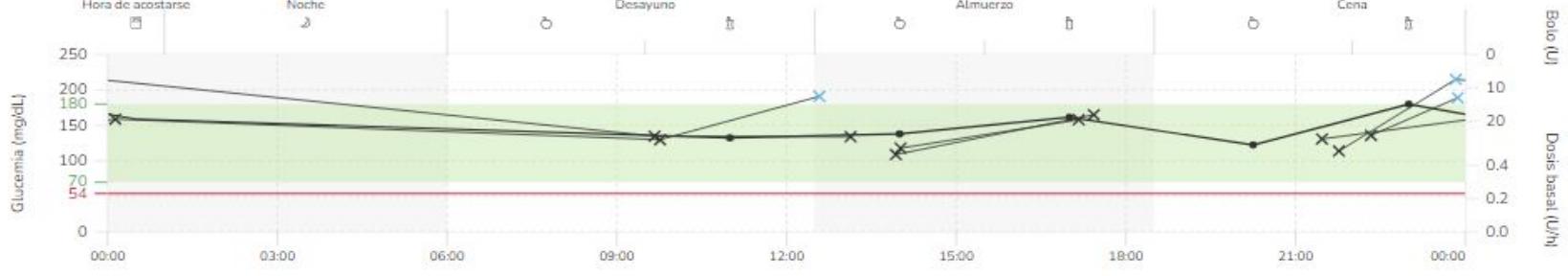
ID: CAP MAS FONT FECHA DE NACIMIENTO DIABETES DIAGNÓSTICO DISPOSITIVO DEL PACIENTE BLOQUE DE TIEMPO
- Tipo 2 - 7 días vie. 04 ago. → jue. 10 ago.

HbA1c ? +/-
No hay datos disponibles

DISTRIBUCIÓN DEL NIVEL DE GLUCEMIA ?

 0% Muy alto
 21% Alto
 79% Dentro del intervalo
 0% Bajo
 0% Muy bajo

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: - -
 Promedio de glucemia: 149 mg/dL Dentro de intervalo ideal
 Variabilidad: 21.5 % Estable

Buscar paciente por nombre Buscar

BGM MCG ? DIANA ROMERO GODOY ?

ID: CAP MAS FONT FECHA DE NACIMIENTO DIABETES DIAGNÓSTICO DISPOSITIVO DEL PACIENTE BLOQUE DE TIEMPO 7 días vie. 04 ago. → jue. 10 ago.

HbA1c	① +																									Resumen
! No hay datos disponibles																								Promedio de glucemia 138 mg/dL		
viernes 4 ago 2023																								Promedio de glucemia 165 mg/dL		
sábado 5 ago 2023																								Promedio de glucemia 135 mg/dL		
domingo 6 ago 2023																								Promedio de glucemia 137 mg/dL		
lunes 7 ago 2023																								Promedio de glucemia 131 mg/dL		
martes 8 ago 2023																								Promedio de glucemia 160 mg/dL		
miércoles 9 ago 2023																								Promedio de glucemia 163 mg/dL		
jueves 10 ago 2023																										

DISTRIBUCIÓN DEL NIVEL DE GLUCEMIA

250
180
110
70
54

0% Muy alto
21% Alto
79% Dentro del intervalo
0% Bajo
0% Muy bajo

ESTADÍSTICA DE GLUCEMIA

2 Medición por día 14 Número de mediciones 32 Desviación estándar (mg/dL)

HIPOGLUCEMIA ① ↗

0 total de hipos

● Bajo 0 * 0 durante el día
● Muy bajo 0 * 0 durante el día

ESTADO ① ↗

Riesgo de hipoglucemias --

149 mg/dL Promedio de glucemia Dentro de intervalo ideal

21.5 % Variabilidad Estable



Buscar paciente por nombre



BGM

MCG



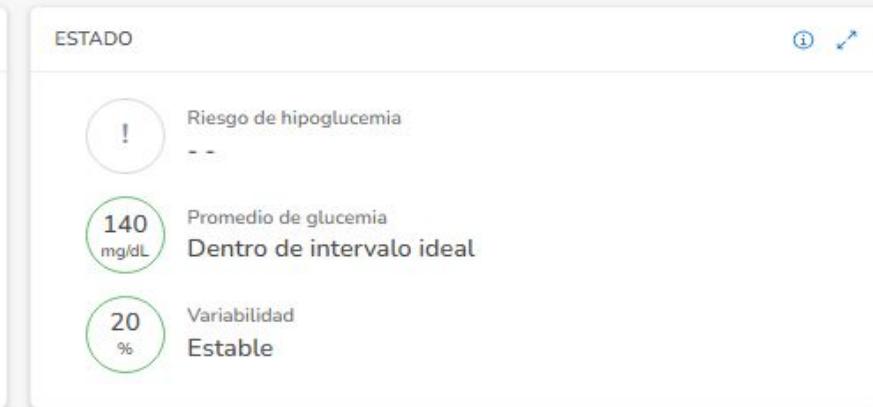
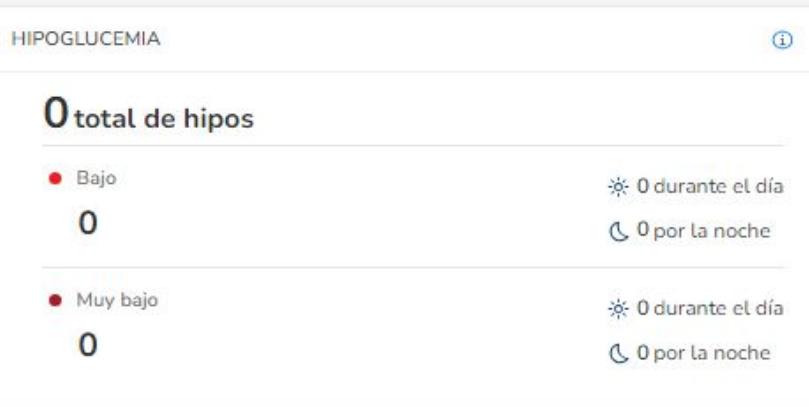
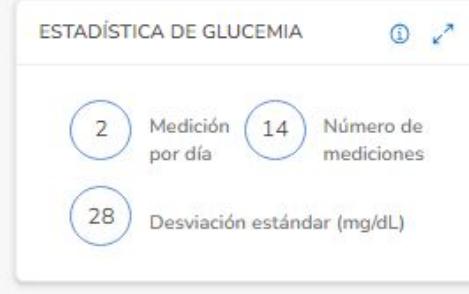
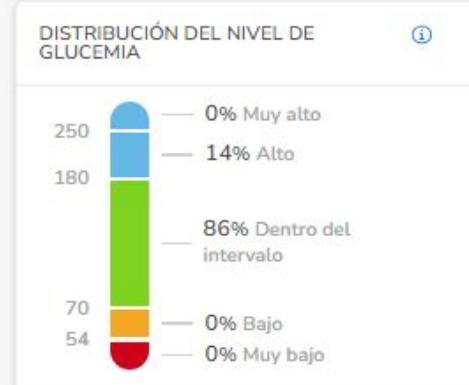
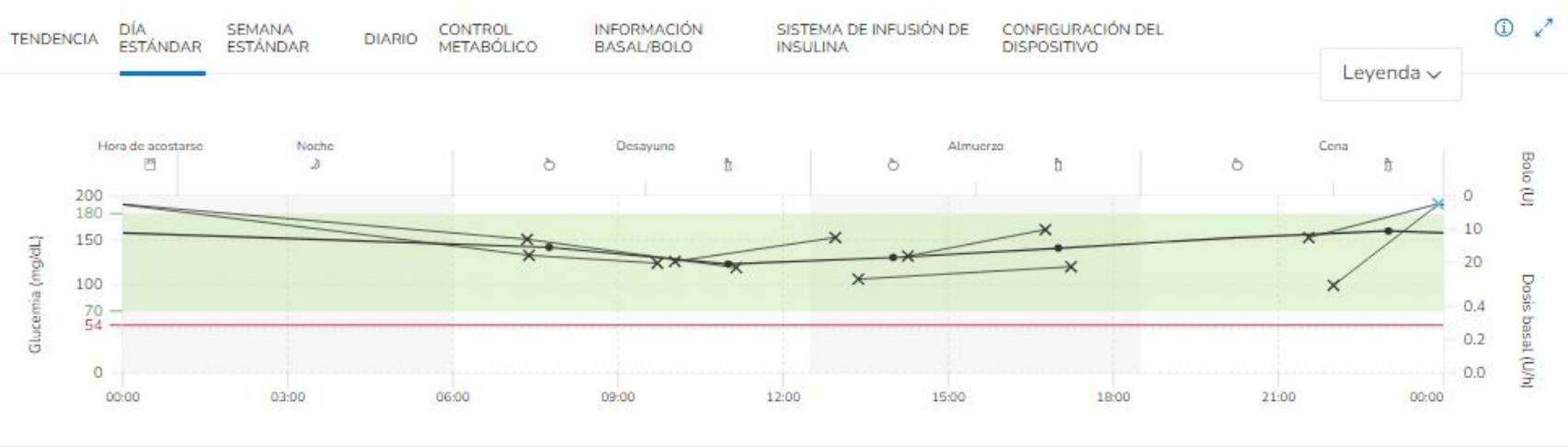
DIANA ROMERO GODOY



ID: CAP MAS FONT

FECHA DE NACIMIENTO
-DIABETES
Tipo 2DIAGNÓSTICO
-DISPOSITIVO DEL PACIENTE
BLOQUE DE
TIEMPO
7 días

sáb. 16 sep. → vie. 22 sep.





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.

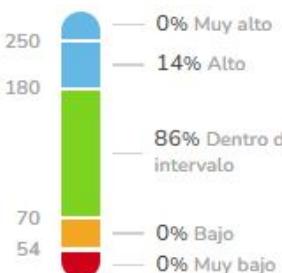


HbA1c



No hay datos disponibles

DISTRIBUCIÓN DEL NIVEL DE GLUCEMIA



ESTADÍSTICA DE GLUCEMIA

2
Medición por día14
Número de mediciones28
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 hipoglucemias

--

Promedio de glucemia
Dentro de intervalo idealVariabilidad
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

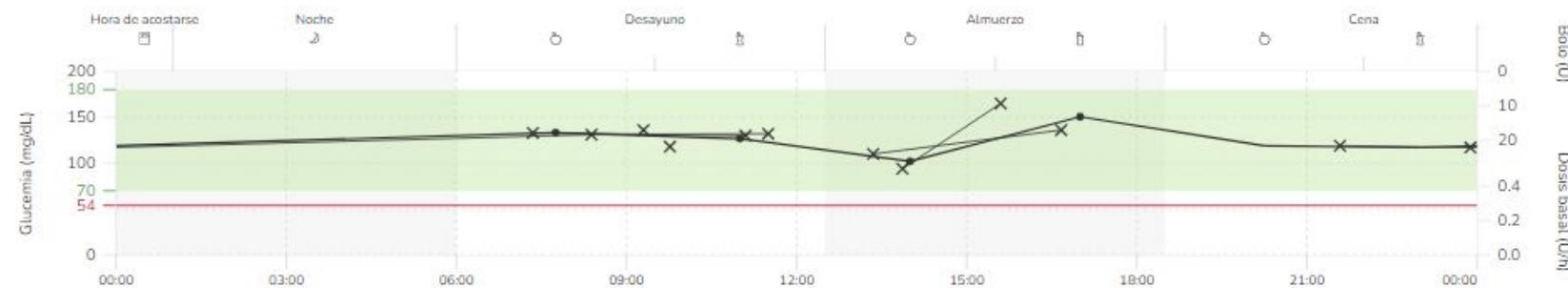
12 Número de mediciones

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

ESTADO

0 total de hipos



● Bajo

0 durante el día

0

0 por la noche

● Muy bajo

0 durante el día

0

0 por la noche

Riesgo de hipoglucemia

127 mg/dL
Promedio de glucemia
Dentro de intervalo ideal13.4 %
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.

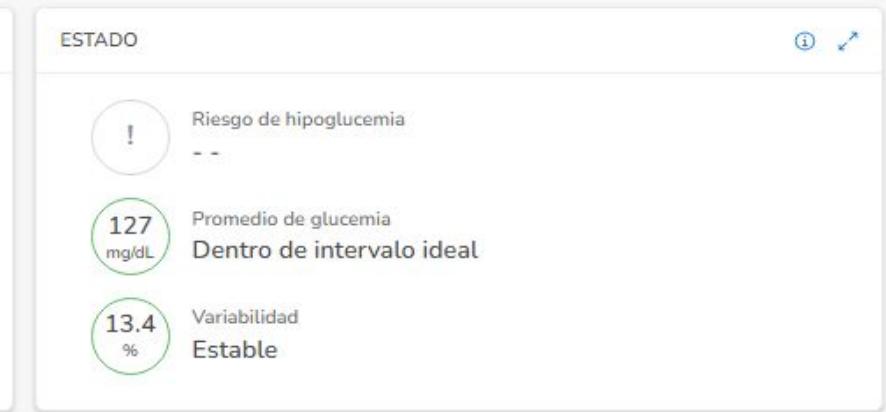
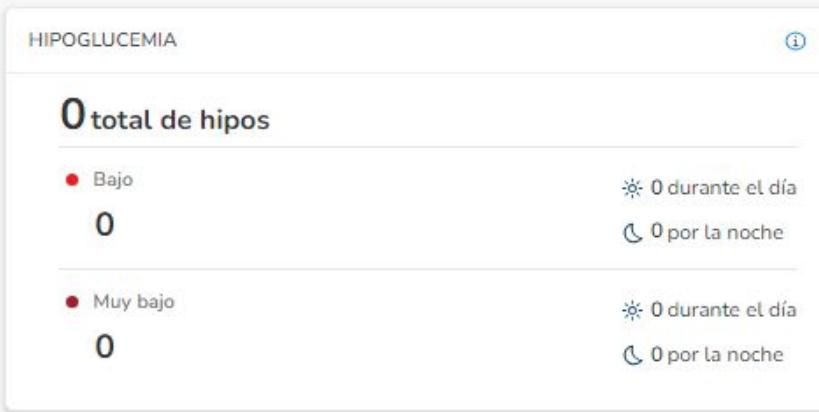

HbA1c
i
+

!

 No hay datos disponibles

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



Buscar paciente por nombre 🔍

BGM MCG ? ... DIANA ROMERO GODOY 👤 ▼

ID: CAP MAS FONT FECHA DE NAC: - BLOQUE DE: lun. 30 oct. → dom. 05 nov.

HbA1c ⓘ +
!
 No hay datos disponibles

DISTRIBUCIÓN DEL NIVEL DE GLUCEMIA ⓘ

 250
 180
 70
 54

0% Muy alto
 0% Alto
 100% Dentro del intervalo
 0% Bajo
 0% Muy bajo

ESTADÍSTICA DE GLUCEMIA ⓘ ↗
 1.7 Medición por día 12 Número de mediciones
 17 Desviación estándar (mg/dL)
 ● Muy bajo 0 mg/dL 0 durante el día 0 por la noche
 13.4 % Variabilidad Estable

Analítica 24/10/23

Glucosa basal: 132 mg/dl

HbA1c: 6,4%

Colesterol Total: 197 mg/dl

TG: 152 mg/dl

Resumen

00	21:00	22:00	23:00	
				Promedio de glucemia 132 mg/dL
				Promedio de glucemia 123 mg/dL
119		117		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

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

TENDENCIA	DÍA ESTÁNDAR	SEMANA ESTÁNDAR	DIARIO	CONTROL METABÓLICO	INFORMACIÓN BASAL/BOLO	SISTEMA DE INFUSIÓN DE INSULINA	CONFIGURACIÓN DEL DISPOSITIVO
Leyenda							

The graph displays blood glucose levels (mg/dL) and insulin doses (U/H) over a 24-hour period. It highlights meal times (Desayuno, Almuerzo, Cena), insulin boluses (blue crosses), and basal insulin (black dots). A red line at 54 mg/dL represents the target range.

DISTRIBUCIÓN DEL NIVEL DE GLUCEMIA

4% Muy alto	39% Alto
57% Dentro del intervalo	0% Bajo
0% Muy bajo	

HIPOGLUCEMIA

0 total de hipos

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

ESTADÍSTICA DE GLUCEMIA

4 Medición por día	28 Número de mediciones
47 Desviación estándar (mg/dL)	

ESTADO

- 0 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



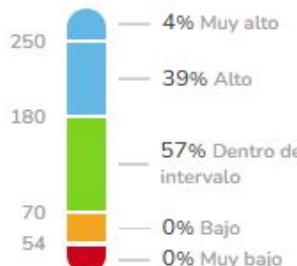
BLOQUE DE TIEMPO

7 días

mar. 15 ago. → lun. 21 ago.

HbA1c i +

No hay datos disponibles

DISTRIBUCIÓN DEL NIVEL DE GLUCEMIA iESTADÍSTICA DE GLUCEMIA i ↗

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 i

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 i ↗0
LGBIRiesgo de hipoglucemia
Bajo184
mg/dLPromedio de glucemia
Por encima intervalo ideal25.5
%Variabilidad
Estable



Buscar paciente por nombre



BGM

MCG



DIANA ROMERO GODOY



ID: CAP MAS FONT

FECHA DE NACIMIENTO
-DIABETES
Tipo 2DIAGNÓSTICO
-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)



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
LGBIRiesgo de hipoglucemia
Bajo164
mg/dLPromedio de glucemia
Dentro de intervalo ideal28.7
%Variabilidad
Estable



Buscar paciente por nombre



BGM

MCG



DIANA ROMERO GODOY

ID: CAP MAS FONT
FECHA DE NACIMIENTO
-DIABETES
Tipo 2DIAGNÓSTICO
-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 día32
Número de
mediciones47
Desviación estándar (mg/dL)

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
LGBIRiesgo de hipoglucemia
Bajo164
mg/dLPromedio de glucemia
Dentro de intervalo ideal28.7
%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

TENDENCIA DÍA ESTÁNDAR SEMANA ESTÁNDAR DIARIO CONTROL METABÓLICO INFORMACIÓN BASAL/BOLO SISTEMA DE INFUSIÓN DE INSULINA CONFIGURACIÓN DEL DISPOSITIVO Leyenda

DISTRIBUCIÓN DEL NIVEL DE GLUCEMIA

0% Muy alto
7% Alto
93% Dentro del intervalo
0% Bajo
0% Muy bajo

HIPOGLUCEMIA

0 total de hipos

● Bajo
0
● 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



Buscar paciente por nombre



BGM

MCG



DIANA ROMERO GODOY

ID: CAP MAS FONT
FECHA DE NACIMIENTO
-DIABETES
Tipo 2DIAGNÓSTICO
-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 día40
Número de
mediciones26
Desviación estándar (mg/dL)**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/dLPromedio de glucemia
Dentro de intervalo ideal17.9
%Variabilidad
Estable



¡Muchas gracias!