

EDUCACIÓN TERAPÉUTICA EN DIABETES

asociada a la monitorización continua de glucosa (MCG)



EDUCACIÓN TERAPÉUTICA EN DIABETES



PROCESO DE EDUCACIÓN PARA MCG

SENSOR DE GLUCOSA INTERSTICIAL



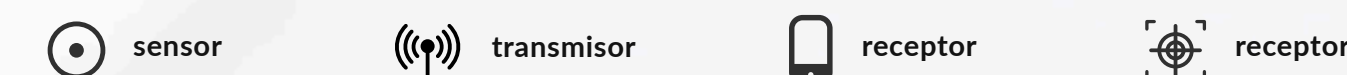
- Estos elementos pueden incluirse en **1 solo dispositivo** o constar de **2 piezas**.
- Tienen una **duración de tiempo** diferente según el modelo.

- 1 Insertar el sensor
- 2 Vincular el dispositivo
- 3 Descargar valores recogidos
- 4 Interpretar informes procedentes de las lecturas del sensor
- 5 Pactar con la persona con DM2 el abordaje de la enfermedad en función de los datos obtenidos.

CARACTERÍSTICAS DE LOS SISTEMAS DE MCG MÁS RELEVANTES⁷

en *real time* (rtMCG) y de *escaneo intermitente* (isMCG)

- La **calibración** puede ser necesaria.
- Existe **desajuste** entre los registros de **glucemia capilar** y **glucemia intersticial**.
- **Alarmas** de hipoglucemia y de hiperglucemia.
- La glucemia intersticial también **refleja la tendencia**, para tener en cuenta la dirección y velocidad de la misma.



Modelo	Componentes	Duración	Calibración
Dexcom ONE®	sensor, transmisor, receptor	10 días / 3 meses	Calibración necesaria
Dexcom G6®	sensor, transmisor, receptor	10 días	Calibración necesaria
Freestyle libre 2®	sensor, receptor	14 días	Calibración necesaria
Freestyle libre 3®	sensor, receptor	14 días	Calibración necesaria
Menarini Glucomen day®	sensor, receptor	14 días / 5 años	Calibración necesaria
Medtronic Guardian 4®	sensor, receptor	7 días / 1 año	Calibración necesaria
Eversense® E3	sensor, receptor	6 meses	Calibración necesaria



Esencial para el manejo adecuado de esta enfermedad crónica.^{1,2,3}



Proporciona a las personas las herramientas y el conocimiento necesario para manejar la patología de manera efectiva y evitar complicaciones a corto y largo plazo.^{4,5,6}



MOMENTOS CLAVE

- El **diagnóstico**.
- **Anualmente** y/o cuando no se alcanzan los **objetivos** del tratamiento.
- Cuando existen **complicaciones** en su **implementación** (médicos, físicos o psicosociales).
- Cuando existen **cambios vitales** en la persona con diabetes

1. ElSayed NA, Aleppo G, Aroda VR, Bannuru RR, Brown FM, Bruemmer D, et al. Facilitating Positive Health Behaviors and Well-being to Improve Health Outcomes: Standards of Care in Diabetes—2023. Diabetes Care. 12 de diciembre de 2022;46(Supplement_1):S68-96.
 2. Yoo JH, Kim G, Lee HJ, Sim KH, Jin SM, Kim JH. Effect of structured individualized education on continuous glucose monitoring use in poorly controlled patients with type 1 diabetes: A randomized controlled trial. Diabetes Res Clin Pract. Febrero de 2022;184:109209.
 3. Rutten GEHM, Van Vugt H, de Koning E. Person-centered diabetes care and patient activation in people with type 2 diabetes. BMJ Open Diabetes Res Care. Diciembre de 2020;8(2):e001926.
 4. Battelino T, Danne T, Bergenstal RM, Amiel SA, Beck R, Biester T, et al. Clinical Targets for Continuous Glucose Monitoring Data Interpretation: Recommendations From the International Consensus on Time in Range. Diabetes Care. Agosto de 2019;42(8):1593-603.
 5. American Diabetes Association. Glycemic Targets: Standards of Medical Care in Diabetes-2020. Diabetes Care. enero de 2020;43(Suppl 1):S66-76.
 6. Aleppo G, Laffel LM, Ahmann AJ, Hirsch IB, Kruger DF, Peters A, et al. A Practical Approach to Using Trend Arrows on the Dexcom G5 CGM System for the Management of Adults With Diabetes. J Endocr Soc. 1 de diciembre de 2017;1(12):1445-60.
 7. Gómez Ramón O, Sanz Vela N, Álvarez Hermida A, García Soidán J, et al. Guía del Abordaje integral del paciente con DM2 en enfermería y medicina. Sep 2021 RedGDPS. Disponible en: <https://www.redgdps.org/abordaje-integraldel-paciente-con-dm2>

CON LA COLABORACIÓN DE:

