

PROTOCOLO DE ACCESO A LA MONITORIZACIÓN CONTINUA DE GLUCOSA

Gestionado por el Cat Salut

Objetivos principales:

Mejorar el control metabólico (A1c), el tiempo en rango, descenso de la variabilidad, número de hipoglicemias y descompensaciones graves anuales

Establece **criterios de retirada** en los siguientes casos:

- Falta de adherencia en el cumplimiento de las visitas
- No dar un correcto uso al sensor (datos registrados < 70%, no colocarlo...)
- Falta de motivación en uso de la tecnología por parte del paciente

PROGRAMA DE FINANCIACIÓN:

Cobertura completa los 365 días de monitorización con **26 sensores anuales** distribuidos en 4 envíos trimestrales

Los sensores **se enviarán la primera semana de enero, abril, julio y octubre**. El envío constará de 6 sensores excepto los meses de enero y julio que serán 7 sensores

En caso de incidencia técnica o caídas llamen a los teléfonos que les indicaremos para que **realicen la reposición** con el fin de no descuadrar el total de sensores anuales.

- **Incidencias relacionadas con problemas técnicos: 900 300 119**
- **Incidencias relacionadas con envíos: 91 740 79 09**

COLOCACION DEL SENSOR:

Zona recomendada parte posterior del brazo. Rotar la aplicación del sensor entre ambos brazos, para prevenir la irritación cutánea

Duración del sensor: hasta 14 días

Guardar la caja/tapa con el código del sensor hasta el último día útil.

Resistencia al agua: Hasta 1 m durante 30 min.

Temperatura en funcionamiento de 10º a 45º.

MONITORIZACION:

Mide la glucosa presente en el líquido intersticial. Esto es diferente a la monitorización tradicional de glucosa en sangre, **puede haber un retraso o decalaje de 5 a 10 minutos entre el valor del líquido intersticial** y los niveles de glucosa en sangre.

Está diseñado para reemplazar las pruebas de glucosa en sangre para el autocontrol de la diabetes, incluida la dosificación de Insulina.

La diferencia entre glicemia capilar y glicemia intersticial es más evidente en caso de inestabilidad glucémica: después de comer, después de la Insulina y después del ejercicio

- **Cuando se recomienda realizar control capilar:** Cuando no concuerdan los síntomas, en valores extremos y en corrección de hipoglicemias para evitar sobre corregir
- **Cuando pasar el sensor:** tantas veces como sea necesario pero un MÍNIMO de 6 lecturas al día con una diferencia menor de 8 horas para evitar perder datos, con el objetivo de asegurar el 70% de valores

INTERPRETACION DE LAS LECTURAS:

Presente: glucosa actual

Pasado: gráfico de las últimas 8 horas

Futuro: Flecha de tendencia (útil para analizar situaciones antes de la toma de decisiones)

Es importante anotar eventos como número de carbohidratos o dosis de insulina

TIPOS DE ALARMAS:

Alarma de glucosa baja (posibilidad de ajuste 60-100 mg/dL)

Alarma de glucosa alta (posibilidad de ajuste 250-400 mg/dL)

Alarma de pérdida de señal

Aspectos a tener en cuenta:

- Las alarmas **vienen desactivadas por defecto**
- **El sonido** de la alarma **puede personalizarse**
- **El sensor y el móvil** deben estar **a menos de 6m de distancia.**
- **Hay que tener activadas las notificaciones, el Bluetooth y los permisos de localización** para no perder ninguna alarma.

El sensor **emitirá una alarma** una vez que el valor haya **cruzado el objetivo marcado.** Si el usuario no pulsa “**descartar alarma y comprobar glucosa**” recibirá la alarma de nuevo a los 5 minutos.

COMO VISUALIZAR LOS DATOS:

En el escaneo mediante MOVIL los datos se envían a Libre View sin necesidad de descarga

En el escaneo con LECTOR los datos se deberán descargar en un PC en la web libre View mediante el número de usuario y contraseña