



FREESTYLE LIBRE 2 EN DIABETES TIPO 2 **CASO x CASO**

CASO CLÍNICO 7

Hipoglucemia y elevada
variabilidad. El enemigo
silencioso



Alicia

Antecedentes Personales

Edad: 74 años

Género: Femenino

Tipo de Diabetes: DM2

Duración DM: 18 años

IMC: 29,5 kg/m²

Última HbA1c: 6,4%

Profesión: Licenciada en química (retirada)

TIR Objetivo: 70 - 180 mg/dL

Complicaciones de la diabetes:

Cardiopatía isquémica revascularizada.

Comorbilidades:

hipertensión arterial, cirugía de revascularización miocárdica hace 3 años, fibrilación auricular.

Tratamiento actual de la diabetes:

Glargina U300 26 UI al acostarse + aspártica en régimen intensificado bolo/basal con una media de 5 UI en cada comida. Metformina/Dapagliflozina 5/1000mg/12h.

LibreView

ESTADÍSTICA Y OBJETIVOS DE GLUCOSA

1 23 noviembre 2021 - 6 diciembre 2021 **14 Días**
El sensor de tiempo está % activo **96%**

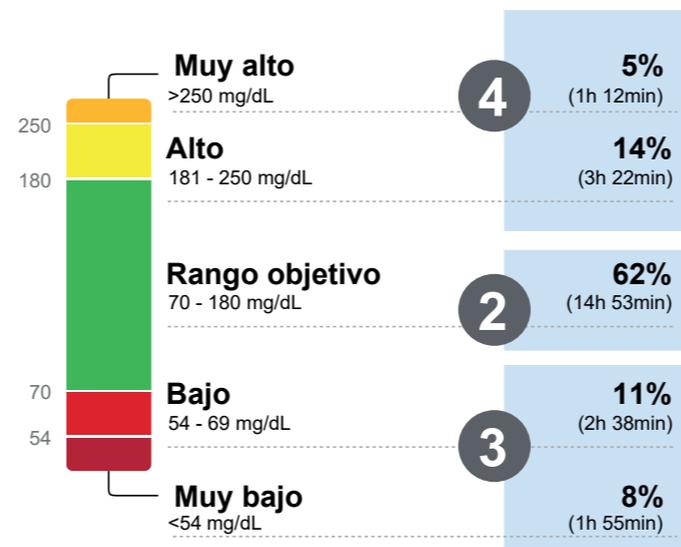
Rangos y objetivos para Diabetes de tipo 1 o tipo 2	
Rangos de glucosa	Objetivos % de lecturas (Hora/Día)
Rango objetivo 70-180 mg/dL	Mayor que 70% (16h 48min)
Por debajo 70 mg/dL	Menor que 4% (58min)
Por debajo 54 mg/dL	Menor que 1% (14min)
Por encima 180 mg/dL	Menor que 25% (6h)
Por encima 250 mg/dL	Menor que 5% (1h 12min)

Cada 5% de aumento en el tiempo en el rango (70-180 mg/dL) es clínicamente beneficioso.

Glucosa promedio **126 mg/dL**
Indicador de gestión de glucosa (GMI) **6,3% o 46 mmol/mol**

5 **Variabilidad de la glucosa** **51,1%**
Definido como porcentaje de coeficiente de variación (%CV); objetivo ≤36%

TIEMPO EN RANGOS



1. % DATOS CAPTURADOS: **96%**
(adecuado)

2. TIEMPO EN RANGO (TIR): **62%**
(por debajo del objetivo)

3. HIPOGLUCEMIA (TBR):

Nivel 1: 11%
(mayor al recomendado)

Nivel 2: 8%
(muy por encima del recomendado)

4. HIPERGLUCEMIA (TAR):

Nivel 1: 14%
(en objetivo)

Nivel 2: 5%
(en el límite de lo recomendado)

5. VARIABILIDAD (CV): **51,1%**
(muy elevado)

¿Cómo se visualiza el informe en el móvil? ►

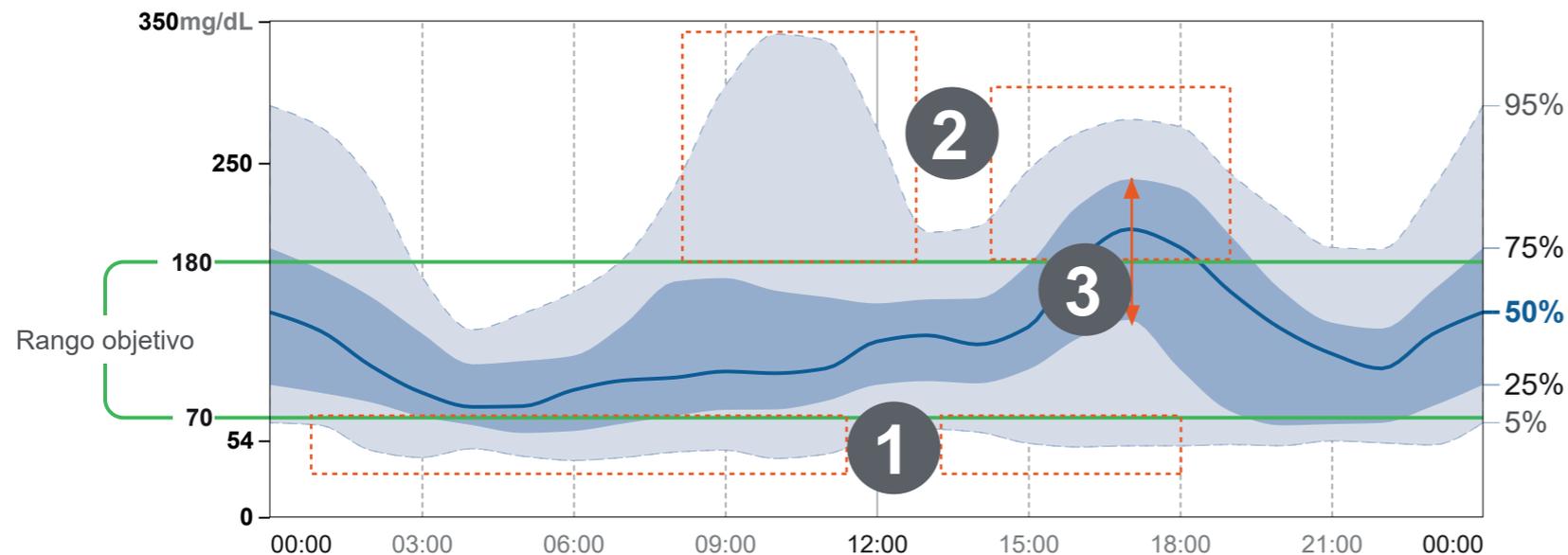


- 1. % DATOS CAPTURADOS: 96%**
(adecuado)
- 2. TIEMPO EN RANGO (TIR): 62%**
(por debajo del objetivo)
- 3. HIPOGLUCEMIA (TBR): 19%**
(muy por encima del recomendado)
- 4. HIPERGLUCEMIA (TAR):**
 - Nivel 1: 14%**
(en objetivo)
 - Nivel 2: 5%**
(en el límite de lo recomendado)

LibreView

PERFIL DE GLUCOSA AMBULATORIO (AGP)

AGP es un resumen de valores de glucosa del período de informe, con mediana (50 %) y otros percentiles mostrados como si ocurriesen en un solo día.



1. PATRONES HIPOGLUCEMIA:

- riesgo persistente de hipoglucemia durante prácticamente todo el día

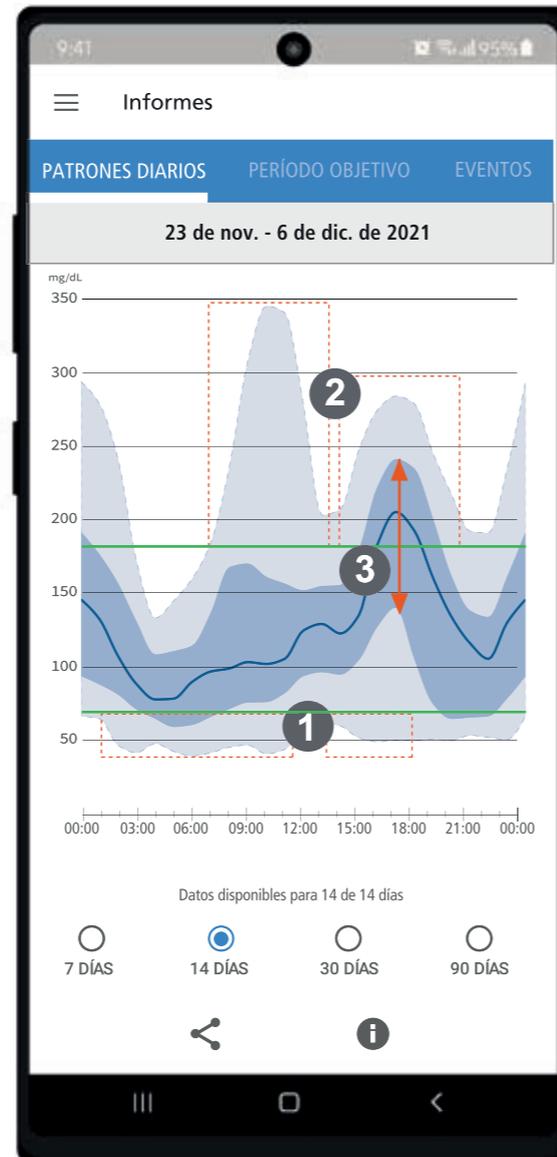
2. PATRONES HIPERGLUCEMIA:

- algunos registros por la mañana y por la tarde

3. VARIABILIDAD DE LA GLUCOSA:

- pronunciada, especialmente tras el desayuno y después de mediodía

¿Cómo se visualiza el informe en el móvil? ►



1. PATRONES HIPOGLUCEMIA:

- a predominio de la segunda mitad de la noche y por la tarde

2. PATRONES HIPERGLUCEMIA:

- algunos registros por la mañana y por la tarde

3. VARIABILIDAD DE LA GLUCOSA:

- pronunciada, especialmente después del mediodía



CORRECCIÓN PROPUESTA

Paciente con control glucémico aparentemente óptimo de acuerdo con la HbA1c y la glucemia media. Sin embargo, la MFG nos pone en evidencia que la paciente pasa un tiempo excesivo en rango de hipoglucemia, sobre todo durante la segunda mitad de la noche y tras la comida principal de mediodía.

Presenta además una elevada variabilidad de la glucosa, la cual aumenta a su vez el riesgo de hipoglucemia, al ser menos predecible el efecto de la insulina.

Se propone reducir la dosis de insulina basal para evitar la hipoglucemia nocturna, y disminuir también la dosis de insulina rápida del mediodía para evitar la hipoglucemia por la tarde.

Como siempre que observamos alta variabilidad, será necesario revisar la técnica de inyección de insulina, el conteo de carbohidratos y la adecuación de la proporción de insulina/carbohidratos.

¿Cómo han mejorado los informes después de esta corrección? ►

LibreView

1

ESTADÍSTICA Y OBJETIVOS DE GLUCOSA

31 de enero de 2022 - 13 de febrero de 2022 **14 Días**
El sensor de tiempo está % activo **99%**

Rangos y objetivos para Diabetes de tipo 1 o tipo 2

Rangos de glucosa	Objetivos % de lecturas (Hora/Día)
Rango objetivo 70-180 mg/dL	Mayor que 70% (16h 48min)
Por debajo 70 mg/dL	Menor que 4% (58min)
Por debajo 54 mg/dL	Menor que 1% (14min)
Por encima 180 mg/dL	Menor que 25% (6h)
Por encima 250 mg/dL	Menor que 5% (1h 12min)

Cada 5% de aumento en el tiempo en el rango (70-180 mg/dL) es clínicamente beneficioso.

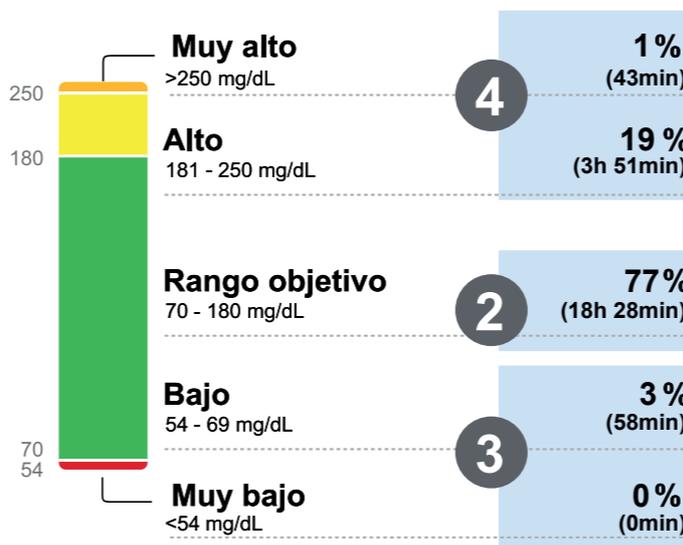
Glucosa promedio **126 mg/dL**

Indicador de gestión de glucosa (GMI) **6,3% o 45 mmol/mol**

5

Variabilidad de la glucosa **36,5%**
Definido como porcentaje de coeficiente de variación (%CV); objetivo ≤36%

TIEMPO EN RANGOS



1. **% DATOS CAPTURADOS: 99%**
(adecuado)

2. **TIEMPO EN RANGO (TIR): 77%**
(adecuado)

3. **HIPOGLUCEMIA (TBR):**

Nivel 1: 3%
(en el objetivo recomendado)

Nivel 2: 0%
(adecuado)

4. **HIPERGLUCEMIA (TAR):**

Nivel 1: 19%
(adecuado)

Nivel 2: 1%
(adecuado)

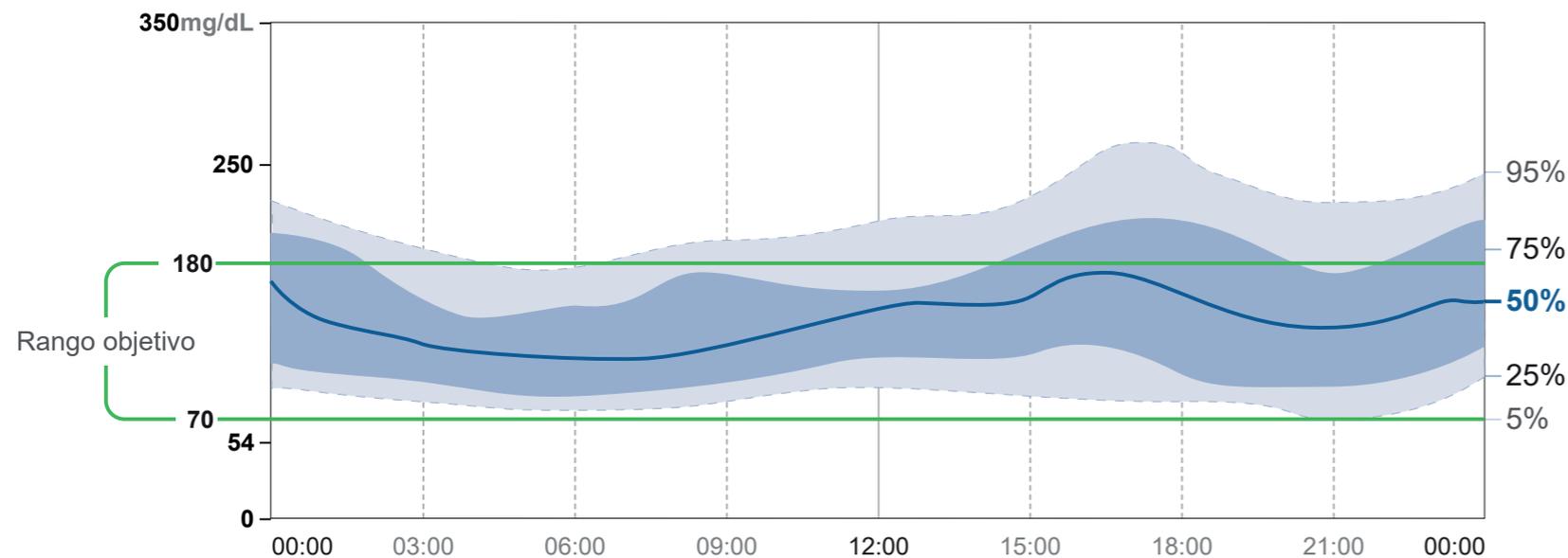
5. **VARIABILIDAD (CV): 36,5%**
(algo elevado, en el límite)

¿Comparamos con el informe inicial? ▶

LibreView

PERFIL DE GLUCOSA AMBULATORIO (AGP)

AGP es un resumen de valores de glucosa del período de informe, con mediana (50 %) y otros percentiles mostrados como si ocurriesen en un solo día.



1. PATRONES HIPOGLUCEMIA:

- No patrón de hipoglucemia, discreta tendencia al final del día.

2. PATRONES HIPERGLUCEMIA:

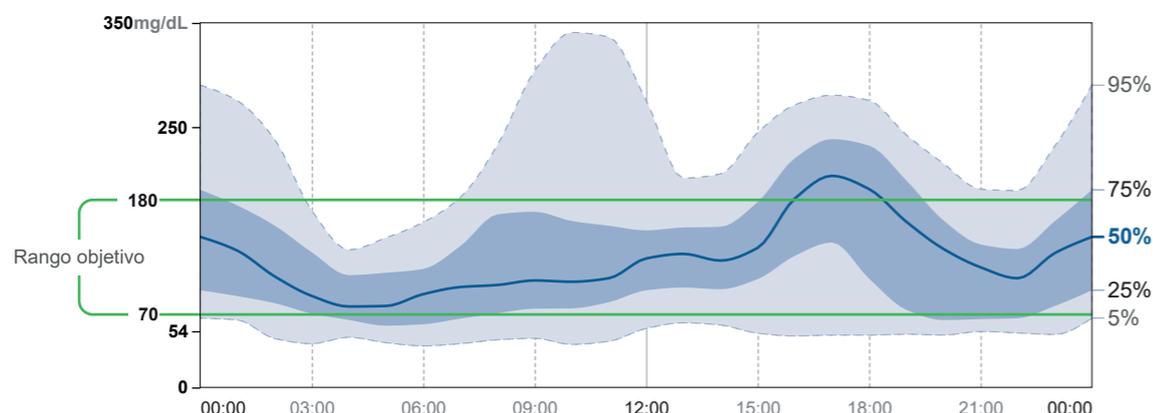
- Persiste cierta hiperglucemia tras la ingesta de mediodía.

3. VARIABILIDAD DE LA GLUCOSA:

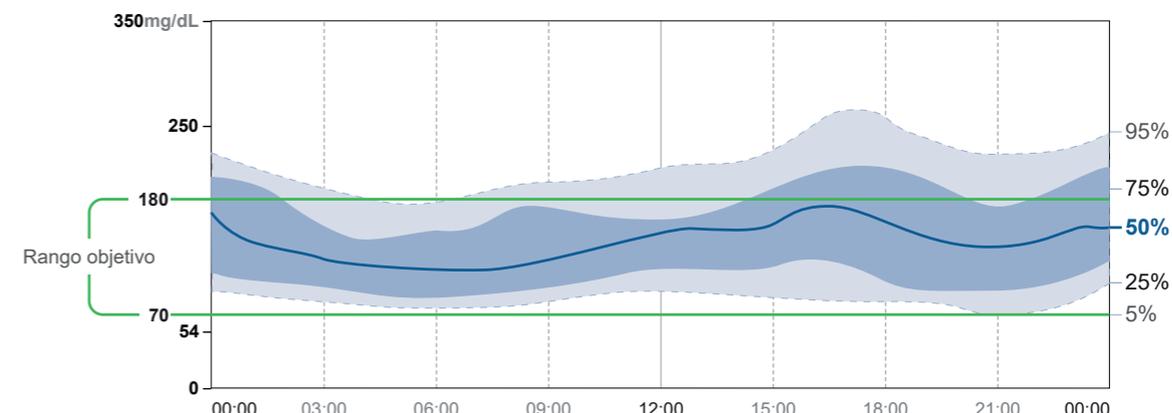
- Persiste cierta variabilidad en la segunda mitad del día, desde el almuerzo a la cena.

[¿Comparamos con el informe inicial?](#) ►

Perfil AGP previo



Perfil AGP tras corrección



CONCLUSIÓN

Alicia es una paciente que ha manejado desde siempre su control glucémico con recelo, para evitar la hiperglucemia que le pueda ocasionar complicaciones crónicas de la diabetes, apenas dando importancia a los episodios de hipoglucemia que dice “en ocasiones ni siquiera notar”.

Este es un perfil de paciente que aparece con cierta frecuencia, y en el que resulta imprescindible reeducar e instruir sobre los potenciales riesgos de la hipoglucemia, especialmente cuando esos episodios ya no generan síntomas de alarma (la denominada hipoglucemia inadvertida), ya que los pacientes pueden entrar en una situación de hipoglucemia severa con síntomas neurológicos como el síncope.

El uso de la MFG nos permite comprobar que bajo el aparente “excelente control” glucémico de esta paciente según la HbA1c, existe un tiempo bajo el rango inaceptablemente prolongado.

La reducción de la dosis de insulina basal y la rotación de las zonas de inyección ha permitido reducir de manera notable el tiempo en hipoglucemia a la vez que la variabilidad glucémica, por lo que ahora si podemos afirmar que la paciente presenta un adecuado control glucémico.

FreeStyle, Libre, y las marcas relacionadas son marcas de Abbott.

Material dirigido a profesional sanitario. Para mayor información lea atentamente el Manual de Usuario. Cumple con la normativa que regula los productos sanitarios.

El Sistema Flash de Monitorización de Glucosa FreeStyle Libre debe retirarse antes de someterse a un estudio de imágenes por resonancia magnética (RM). Los datos utilizados en los informes son de pacientes reales, siendo los casos clínicos ejemplos simulados para fines docentes. Imágenes para fines ilustrativos, no son pacientes ni profesionales sanitarios reales.

©Abbott 2022. ADC-62348 v1 09/2022