



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

## **CASO CLÍNICO 1**

**Hiperglucemia al despertar:  
¿Aumentamos la insulina  
basal?**



## Carmen

### Antecedentes Personales

**Edad:** 69 años

**Género:** Femenino

**Tipo de Diabetes:** DM2

**Duración DM:** 22 años

**IMC:** 28.5 kg/m<sup>2</sup>

**Última HbA1c:** 6,9%

**Profesión:** Profesora de inglés (retirada)

**TIR Objetivo:** 70 - 180 mg/dL

**Complicaciones de la diabetes:**  
No presenta

**Comorbilidades:**  
Hipertensión arterial,  
Dislipemia

**Tratamiento actual de la diabetes:**  
Metformina-linaglipatina 850/1000 mg cada 12 horas;  
Insulina glargina 28 UI/día a las 21:00 p.m.;  
Insulina aspártica 3-5 UI en desayuno, comida y cena (régimen bolo-basal).

## LibreView

### ESTADÍSTICA Y OBJETIVOS DE GLUCOSA

**1** 9 de noviembre de 2021 - 22 de noviembre de 2021 **14 Días**  
El sensor de tiempo está % activo **97%**

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.

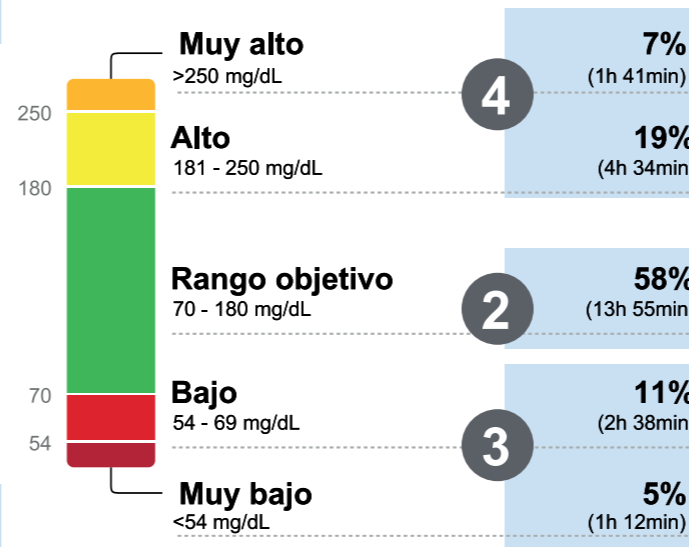
**Glucosa promedio** **139 mg/dL**

**Indicador de gestión de glucosa (GMI)** **6,6% o 49 mmol/mol**

**5** **Variabilidad de la glucosa** **47,8%**

Definido como porcentaje de coeficiente de variación (%CV); objetivo ≤36%

### TIEMPO EN RANGOS



**1. % DATOS CAPTURADOS: 97%**  
(adecuado)

**2. TIEMPO EN RANGO (TIR): 58%**  
(menor al recomendado)

**3. HIPOGLUCEMIA (TBR):**

**Nivel 1: 11%**  
(tiempo en hipoglucemia mayor al recomendado)

**Nivel 2: 5%**  
(tiempo en hipoglucemia nivel 2 prolongado)

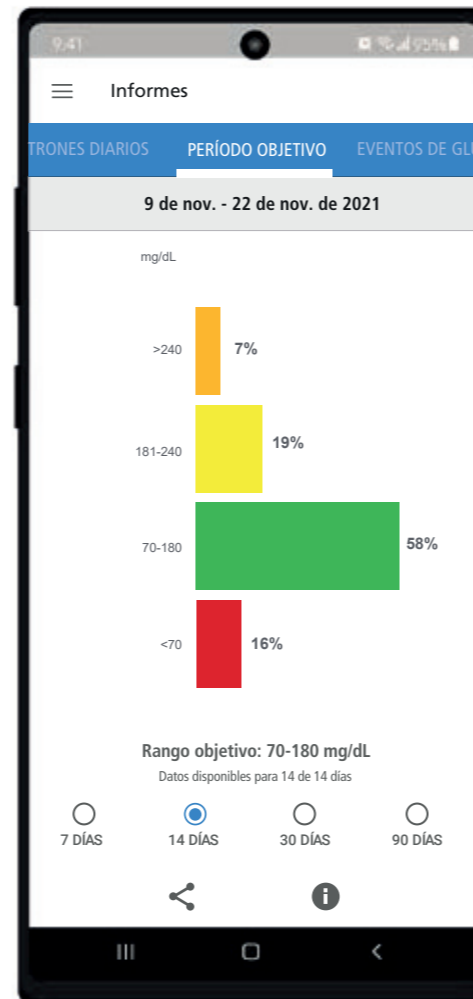
**4. HIPERGLUCEMIA (TAR):**

**Nivel 1: 19%**  
(adecuado)

**Nivel 2: 7%**  
(tiempo en hiperglucemia nivel 2 elevado)

**5. VARIABILIDAD (CV): 47,8%**  
(elevado)

[¿Cómo se visualiza el informe en el móvil?](#) ►

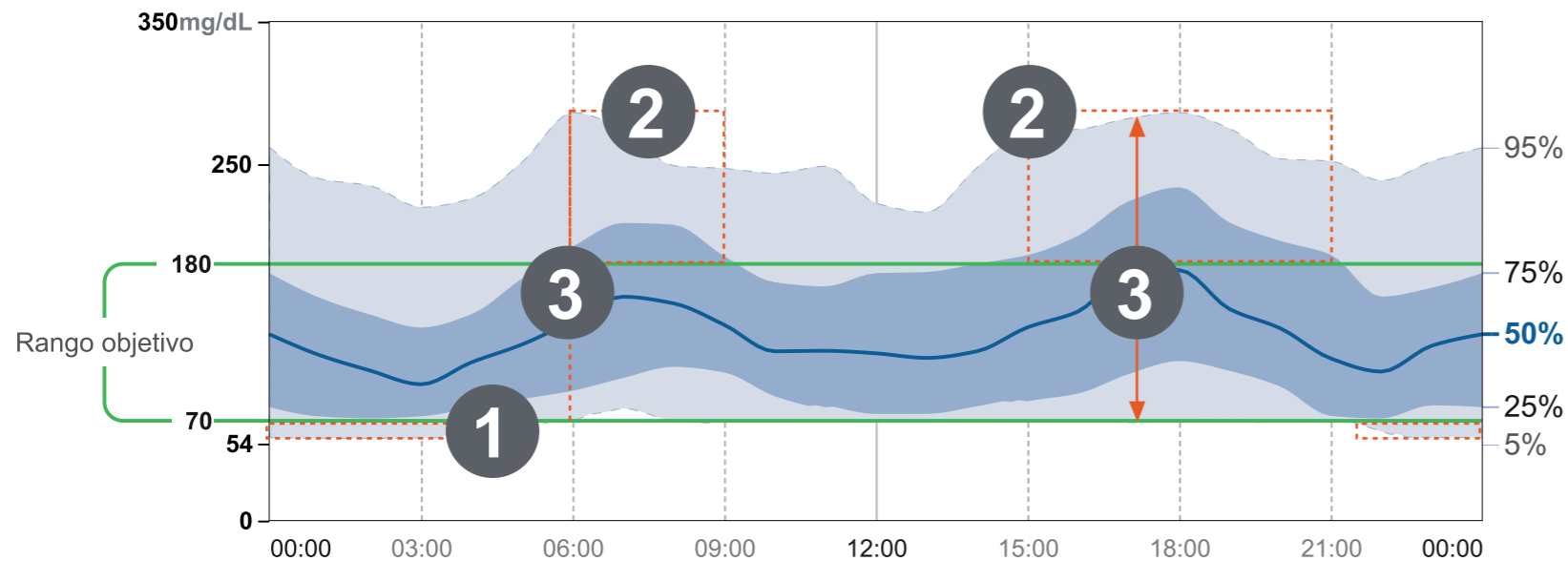


- 1. % DATOS CAPTURADOS: 97%**  
(adecuado)
- 2. TIEMPO EN RANGO (TIR): 58%**  
(menor al recomendado)
- 3. HIPOGLUCEMIA (TBR): 16%**  
(tiempo en hipoglucemia mayor al recomendado)
- 4. HIPERGLUCEMIA (TAR):**  
**Nivel 1: 19%** (adecuado)  
**Nivel 2: 7%** (tiempo en hiperglucemia nivel 2 elevado)

## 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: por la noche

- después de 22.00-23.00 hs hasta 3.00-4.00 hs

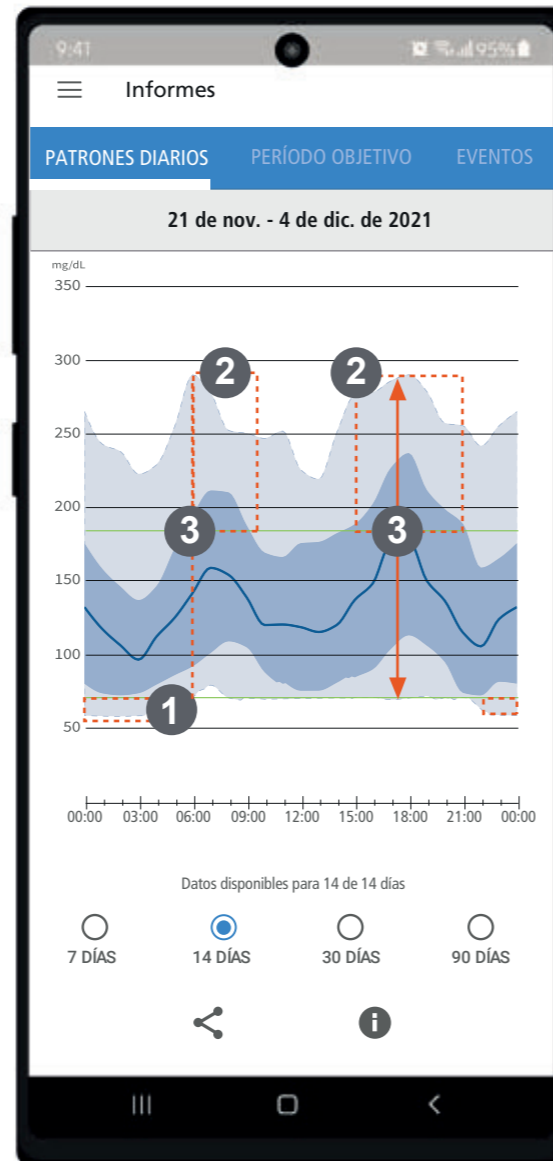
#### 2. PATRONES HIPERGLUCEMIA:

- entre 6.00-9.00 hs
- entre 15.00-21.00 hs

#### 3. VARIABILIDAD DE LA GLUCOSA:

Elevada. Más marcada por la mañana, antes de despertar y por la tarde, tras la comida.

¿Cómo se visualiza el informe en el móvil? ►



**1. PATRONES HIPOGLUCEMIA:**  
por la noche

- después de 22.00-23.00 hs hasta 3.00-4.00 hs

**2. PATRONES HIPERGLUCEMIA:**

- entre 6.00-9.00 hs
- entre 15.00-21.00 hs

**3. VARIABILIDAD DE LA GLUCOSA:**

Elevada. Más marcada por la mañana, antes de despertar y por la tarde, tras la comida.



## CORRECCIÓN PROPUESTA

### Reducción de la dosis de insulina rápida antes de la cena,

para evitar la hipoglucemia durante la noche, que ocasiona una hiperglucemia reactiva al despertar.

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

# LibreView

1

## ESTADÍSTICA Y OBJETIVOS DE GLUCOSA

2 de enero de 2022 - 15 de enero de 2022 **14 Días**  
El sensor de tiempo está % activo **97%**

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 **139 mg/dL**

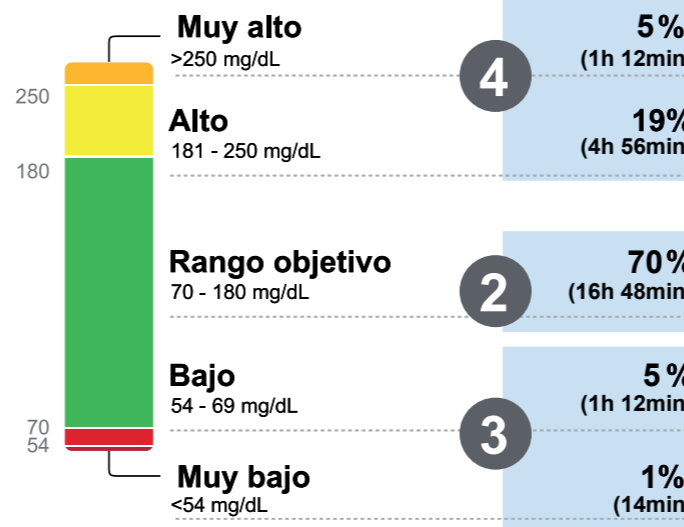
Indicador de gestión de glucosa (GMI) **6,6% o 49 mmol/mol**

5

Variabilidad de la glucosa **39%**

Definido como porcentaje de coeficiente de variación (%CV); objetivo ≤36%

## TIEMPO EN RANGOS



1. **% DATOS CAPTURADOS: 97%**  
(adecuado)

2. **TIEMPO EN RANGO (TIR): 70%**  
(adecuado)

3. **HIPOGLUCEMIA (TBR):**  
**Nivel 1: 5%** (tiempo en hipoglucemia mayor al recomendado)  
**Nivel 2: 1%** (tiempo en hipoglucemia nivel 2 prolongado)

4. **HIPERGLUCEMIA (TAR):**  
**Nivel 1: 19%** (adecuado)  
**Nivel 2: 5%** (tiempo en hiperglucemia nivel 2 elevado)

5. **VARIABILIDAD (CV): 39%**  
(elevado)

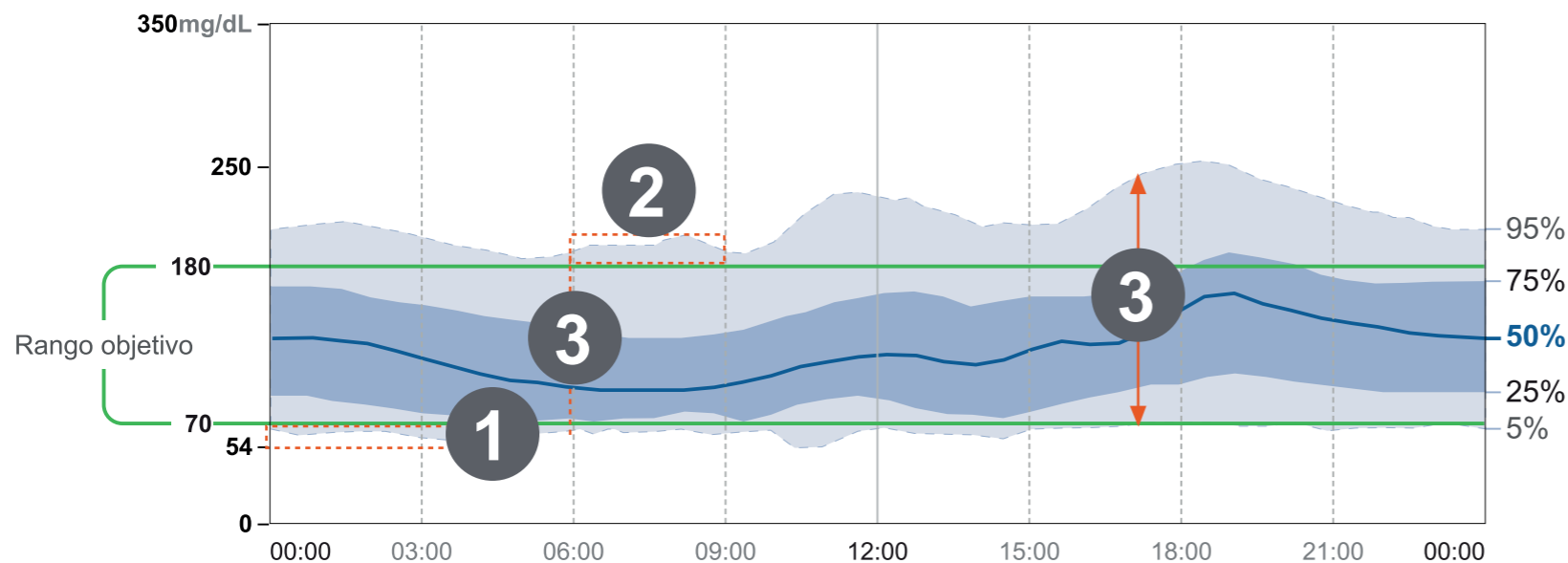
¿Comparamos con el informe inicial? ▶



## 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.



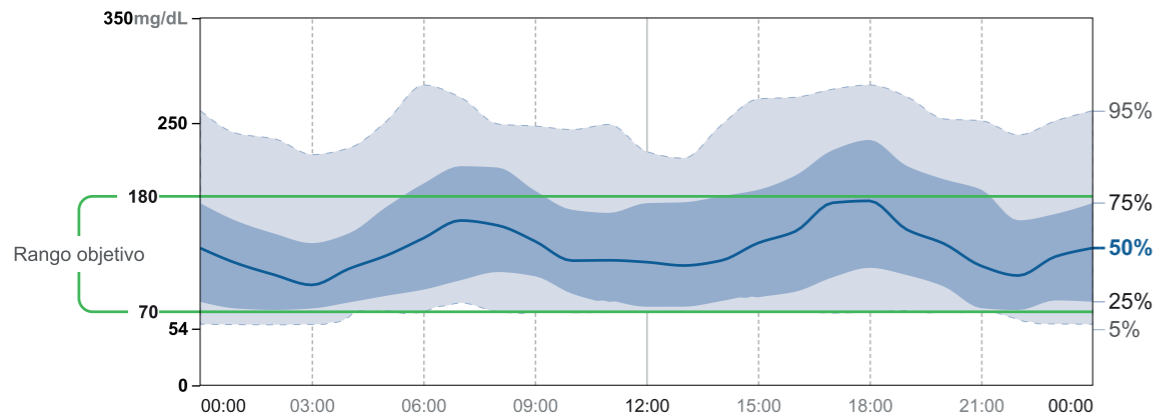
1. Reducción del tiempo en hipoglucemia nocturna

2. Ha mejorado la hiperglucemia del desayuno y de la tarde, aunque ésta última algo elevada.

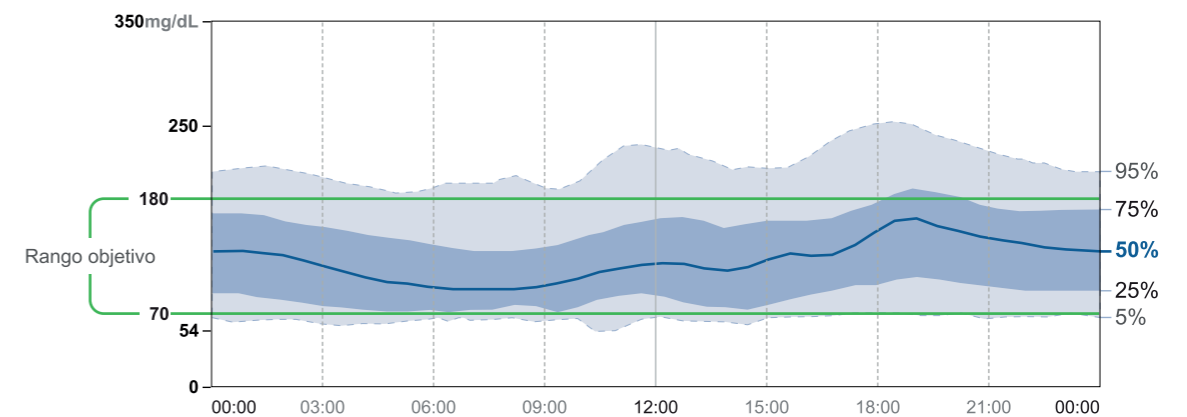
3. Reducción de la variabilidad por la mañana y por la tarde

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

Perfil AGP previo



Perfil AGP tras corrección



## CONCLUSIÓN

Carmen presentaba una tendencia a hiperglucemia al levantarse, que podría habernos llevado a intensificar la dosis de insulina basal o rápida de la cena. El uso de la monitorización flash con FreeStyle Libre 2 nos ha permitido detectar un patrón de hipoglucemia nocturna con tendencia a hiperglucemia reactiva. Hemos reducido así la dosis de insulina rápida de la cena, consiguiendo con ello disminuir la hipoglucemia nocturna, mejorando el perfil global de la paciente.

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-62342 v1 09/2022