

Criterios de utilización de material diabetológico

Recomendaciones GAP 2013

Frecuencia de autoanálisis en el diabético (excepto gestación)			
Tipo de tratamiento	Control glucémico estable	Control glucémico inestable*	Observaciones
Medidas no farmacológicas	0	0	
Fármacos que no provocan hipoglucemias**	0	0	
Fármacos que sí provocan hipoglucemias***	1/semana	1/día ó 1 perfil semanal	
Insulina basal	3/semana	2-3/día	
Insulina bifásica o intermedia en 2-3 dosis	1-3/día	2-3/día + 1 perfil semanal	
Terapia basal-bolo	4-7/día	4-7/día	
Bombas de infusión de insulina	4-10/día	Individualizar (Valorar MCG****)	
Frecuencia del autoanálisis en la diabética gestante			
Tipo de diabetes	Tipo de tratamiento	Control glucémico estable	Control glucémico inestable
Diabetes pregestacional	Insulina*	6-7/día	6-7/día
	Bomba de infusión	6-10/día	Individualizar (Valorar MCG)
Diabetes gestacional	Medidas no farmacológicas	4/día	Individualizar
	Insulina*	6/día	Individualizar

* Periodos temporales limitados por el prescriptor

** Bajo riesgo de hipoglucemia: metformina, pioglitazona, inhibidores de DPP-IV, análogos de GLP-1, inhibidores de alfa-glicosidasas

*** Riesgo de hipoglucemia: secretagogos (SU y glinidas)

**** MCG : Monitorización continua de glucemia

Agujas para la administración de insulina			
Tipo de tratamiento	Nº de agujas	Longitud	Observaciones
Insulina	1/inyección de insulina	Individualizar	RD 1591/2009
Lancetas			
Autoanálisis	Nº de lancetas		Observaciones
Determinación de glucemia capilar	1/glucemia capilar		RD 1591/2009