

Recomanacions sobre la indicació de l'autoanàlisi de glicèmia capil·lar (ACG) en la Diabetis Mellitus (DM)

Freqüència d'autoanàlisi (excepte en cas de gestació)

Tipus de tractament	Control glucèmic adequat	Control glucèmic inadequat Situació de descompensació Canvi de Tractament Educació terapèutica temporal Previ a visites de seguiment	Observacions
Mesures no farmacològiques	No indicat	1 o 2 controls per setmana per situacions clíniques intercurrents 14 controls previs a la visita de seguiment de la DM (pauta individualitzada)	
Fàrmacs amb baix risc d'hipoglucèmia, sols o combinats	No indicat	1 o 2 controls per setmana per situacions clíniques intercurrents 14 controls previs a la visita de seguiment de la DM (pauta individualitzada)	Metformina Inhibidors d'α-glicosidases Pioglitazona Inhibidors DPP4 Agonistes receptors GLP-1 Inhibidors del cotransportador SGL T2
Fàrmacs amb risc d'hipoglucèmia, sols o combinats	1 o 2 controls al mes	1 o 2 controls per setmana per situacions clíniques intercurrents 14 controls previs a la visita de seguiment de la DM (pauta individualitzada)	Sulfonilurees Glinides: repaglinida i nateglinida
Insulina basal (1 dosi) amb o sense teràpia oral	2 controls per setmana	1 o 2 controls per setmana per situacions clíniques intercurrents 14 controls previs a la visita de seguiment de la DM (pauta individualitzada)	
Insulina bifàsica, NPH o bolus prandial	2 controls al dia	3 controls al dia més 1 perfil de 7 controls a la setmana, dues setmanes abans de la visita	
Pauta de bolus-basal o administració d'insulina 3 o més vegades al dia	3 controls al dia més 1 perfil de 7 controls per setmana	7 controls al dia	
Bombes d'infusió d'insulina (sense MCG)	4 a 10 controls al dia	4 a 10 controls al dia	

S'entenen per situacions clíniques intercurrents les infeccions, les cirurgies, l'administració de corticoides, etc.

Freqüència d'autoanàlisi de glicèmia capil·lar en la dona gestant amb diabetis

Tipus de diabetis	Tipus de tractament	Recomanacions d'autoanàlisi de glicèmia capil·lar
Diabetis pregestacional (gestant amb diabetis prèvia a l'embaràs)	Insulina qualsevol pauta	De 4 a 10 controls al dia
	Bomba d'infusió	De 4 a 10 controls al dia
Diabetis gestacional (gestant diagnosticada de diabetis durant l'embaràs)	Mesures higienicodietètiques (mesures no farmacològiques)	7 controls al dia
	Insulina qualsevol pauta	7 controls al dia

Freqüència d'autoanàlisi de glicèmia capil·lar en persones amb monitoratge continu de glucosa (MCG)

Tipologia de situació		Recomanacions de subministrament de tires
Persones amb diabetis mellitus que utilitzen MCG	Situació estable	3 tires al dia durant el primer mes d'utilització del MCG, després de mantenir 1 tira diària
	Situacions especials (desproveïment, colònies...)	Pot ser necessari augmentar la freqüència o el número de controls fins a 10 al dia

Freqüència d'autoanàlisi de la cetona en sang i en orina

Material	Indicacions/candidats	Recomanacions de freqüència d'autoanàlisi	Observacions
Tires per a determinar la cetonúria	Diabetis gestacional Diabetis pregestacional	1 control al dia durant la gestació	
Tires per a determinar la cetonèmia	Diabetis tipus 1	La persona amb DM s'ha de realitzar determinacions en situació de risc de cetosi.	Subministrar l'aparell i un pot de tires. El professional indicarà la dispensació de més tires quan la persona necessiti realitzar control amb més freqüència

S'entenen per situacions de cetosi: embaràs, hiperglucèmia persistent que no es corregeix tot i l'administració d'insulina, inici de fàrmacs amb risc de descompensació, etc.

Benito Badorrey, MB, Boada Valmaseda, A, Capella González, J, Casado Pradas, N, Casanovas-Guitart, C, Leal Negre, M, et al. Material necessari per al control de la diabetis mellitus: prestació de servei al SISCAT; cartera de serveis del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT). Barcelona: Servei Català de la Salut, 2024. [Enllaç al document de referència](#)