

Utilización adecuada de las tiras reactivas de glucosa en sangre

Con el presente documento se pretende razonar de forma breve el cambio en cuanto a las recomendaciones actuales de la utilización de tiras reactivas de glucosa en sangre. Este cambio se justifica en base a la literatura científica disponible y al consenso de un grupo de expertos.

¿Para qué sirve?

El empleo de las tiras reactivas de glucosa en sangre por parte del paciente sirve de ayuda para prevenir las descompensaciones agudas graves.

Permite **mejorar el cuidado de la enfermedad** a través del autocontrol; **promover la responsabilidad y la autonomía** de las personas con diabetes; **favorecer la comprensión** del paciente sobre la respuesta del tratamiento y las consecuencias de las complicaciones crónicas e **introducir modificaciones** en la dosis de insulina, dieta y estilo de vida.

¿Cuándo lo tiene que utilizar?

La frecuencia y uso de las tiras se debe ajustar a cada paciente.

En la Comunitat Valenciana, el número de tiras reactivas utilizadas para el autocontrol de los pacientes no parece ser el óptimo y se ha identificado una utilización inadecuada de las mismas.

En este contexto y con el fin de mejorar esta situación, la Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios a través de **un grupo de expertos ha elaborado las recomendaciones sobre el uso de tiras reactivas**. A su vez, estas directrices se enmarcan dentro del Plan de Diabetes de la Comunitat Valenciana.

La utilización de tiras es especialmente importante en la diabetes mellitus que se trate con insulina y en la diabetes del embarazo. En la diabetes mellitus tratada sólo con dieta o con fármacos orales sin insulina no se suele requerir su uso. Se suele recomendar determinaciones de glucemia cuando incluye tratamiento insulínico y en situaciones con riesgo de desestabilización como:

- Cambios en el tratamiento de la diabetes.
- Uso de medicamentos que alteren el control de la glucemia.
- Cambios en el estilo de vida (horarios o cantidad de alimentos o ejercicio).
- Circunstancias de enfermedad o estrés agudo (traumatismo, cirugía...).

¿Sustituye el análisis de la hemoglobina glucosilada?

No. **La determinación de hemoglobina glucosilada (HbA1c)** se debe realizar al menos dos veces al año en la diabetes mellitus tipo 2 cuando el control de la glucemia es adecuado y trimestralmente, cuando existe un mal control, se producen modificaciones del tratamiento o se trata de diabetes mellitus tipo 1.

Si desea ampliar esta información, puede hacerlo accediendo al documento "*Uso adecuado de las tiras reactivas de glucosa en sangre en pacientes con diabetes mellitus. Recomendaciones*" en la página web de la Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios en la siguiente dirección: <http://www.san.gva.es/cas/prof/dgf/homedgf.html>