



AULA VIRTUAL

3. CONVIVE



Avalado por





Autores

Dra. Elena García Fernández. Médico especialista en Endocrinología y Nutrición.

Servicio de Endocrinología y Nutrición

Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid.

Universidad Complutense. Madrid.

Dr. Juan Francisco Merino Torres. Médico especialista en Endocrinología y Nutrición.

Servicio de Endocrinología y Nutrición

Hospital Universitario La FE. Valencia

Universidad de Valencia.



Convive con un paciente con diabetes que use un sistema de monitorización continua o flash de glucosa.

- ❑ Los sistemas de monitorización continua/flash de glucosa ofrecen la posibilidad de enviar los datos de glucosa al cuidador en tiempo real. Esto es de vital importancia, sobre todo en el caso de niños o de pacientes con antecedentes de hipoglucemias severas o desapercibidas.
- ❑ Dos problemas frecuentes que experimentan los usuarios de sensores son las lesiones en la piel y que el parche se despegue antes de tiempo.
- ❑ En este apartado explicaremos los softwares que ofrecen los distintos sistemas para monitorizar en remoto y cómo solventar los problemas en la piel y la adhesividad de los sensores.



Índice

- ❑ 1. ¿Cómo puedo ver los valores de glucosa de mi familiar con diabetes en remoto?.
- ❑ 2. ¿Qué problemas pueden aparecer en la piel con los sistemas de monitorización continua/flash de glucosa?
- ❑ 3. ¿Cómo evitar las lesiones en la piel y mejorar la adhesividad de los sensores?.



1. ¿CÓMO PUEDO VER LOS VALORES DE GLUCOSA DE MI FAMILIAR CON DIABETES EN REMOTO?



Paciente

FreeStyle Libre 2 



Librelink®



dexcom | G5 mobile



Dexcom G5 Mobile CGM® app



dexcom G6



Dexcom G6 CGM® app



GlucoMen® Day CGM



GlucoMen® Day CGM app



eversense XL



Eversense Mobile® app



Guardian™ sensor 3



Guardian Connect® app

Cuidadores



Freestyle LibrelinkUp® app

20



Dexcom Follow® app

10



GlucoLog T3® app

ilimitado



Eversense Now® app

5



www.carelink.minimed.eu

5





2. ¿QUÉ PROBLEMAS PUEDEN APARECER EN LA PIEL CON LOS SISTEMAS DE MONITORIZACIÓN CONTINUA Y FLASH DE GLUCOSA?



Problemas en la piel asociados a sensores

- ❑ Afectan al 44-48% de los adultos y hasta al 80% de niños.
- ❑ El 18% indica que fue la causa de discontinuar su uso.

Lipohipertrofias



Picor

Abscesos



Sequedad cutánea

Cicatrices



**Lesiones
cutáneas
asociadas a
sensores**

**Dermatitis
de contacto**



Hipo/hiperpigmentación



Pruebas para determinar qué
componente del adhesivo del sensor
ocasiona la alergia



3. ¿CÓMO EVITAR LAS LESIONES EN LA PIEL Y MEJORAR LA ADHESIVIDAD DE LOS SENSORES?



Avalado por





6 pasos fundamentales para el cuidado de la piel en pacientes con sensores

1

- Inspeccionar la piel.

2

- Preparar la piel.

3

- Elegir una ubicación apropiada para el dispositivo.

4

- Emplear métodos barrera/adhesivos adecuados.

5

- Despegar el sensor empleando técnicas y productos adecuados.

6

- Prevenir las infecciones en los puntos de inserción del sensor.



1 y 2. Inspeccionar y preparar la piel

- ❑ El paciente inspeccionará su piel con cada cambio de sensor para detectar precozmente posibles lesiones.
- ❑ A continuación llevará a cabo una serie de acciones preventivas para evitar en la medida de lo posible las lesiones:

SITUACIÓN	SOLUCIÓN
PIEL GRASA Jabón, loción, champú o acondicionador pueden dejar residuo aceitoso en la piel que puede evitar que el sensor se pegue correctamente.	Para mejorar la adhesión, limpiar la piel con agua y jabón, secar la piel, limpiar con un algodón en alcohol y dejar que la piel se seque al aire (no soplar en él) antes de proceder.
PIEL HÚMEDA La humedad es una barrera para la adhesión. Mantener la piel seca antes de la aplicación.	Para mejorar la adhesión, limpiar la piel con agua y jabón, secar la piel, limpiar con un algodón en alcohol y dejar que la piel se seque al aire.
PIEL VELLUDA El pelo es una barrera para una correcta adhesión del sensor.	El sitio seleccionado debe ser afeitado.
PIEL PROPENSA A SUDAR El sudor dificulta la adhesión del sensor y favorece que se despegue.	Aplicar una capa fina de antitranspirante sólido o en aerosol. Esperar 10-15 min. Secar el exceso de producto y colocar el sensor.

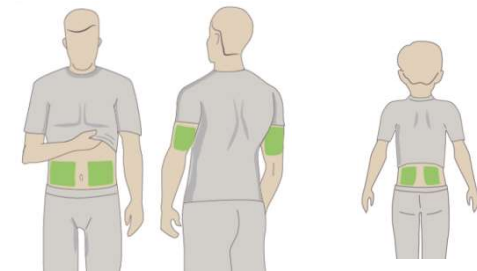


3. Elegir una ubicación apropiada para el dispositivo

- ❑ Siga las recomendaciones del fabricante en cuanto a ubicación.
- ❑ Evite zonas con heridas, tatuajes o con piel irritada y la proximidad con zona de inyección de insulina subcutánea o equipo de infusión de insulina (2,5-5cm).
- ❑ Evite colocar el sensor en zonas en las que se pueda rozar con la ropa, sobre prominencias óseas o sobre zonas con poco tejido celular subcutáneo (molestias).
- ❑ Al elegir el lugar de colocación tenga en cuenta: la posición habitual al dormir, el deporte y la ropa que suele emplear .
- ❑ Deje “descansar” la zona como mínimo una semana tras la aplicación del sensor.
- ❑ Vaya rotando la colocación del sensor entre 6 y 10 puntos distintos.



dexcomG6



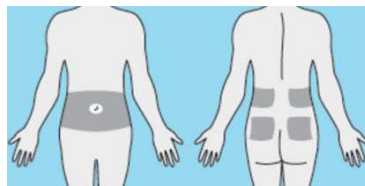
Todas las edades

Entre 2 y 17 años

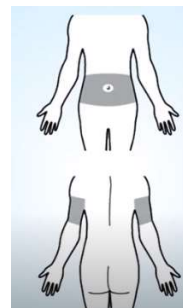
FreeStyle Libre 2 



Enlite®



Guardian™ sensor 3



Glucomen®
Day CGM



Lado derecho



Frente

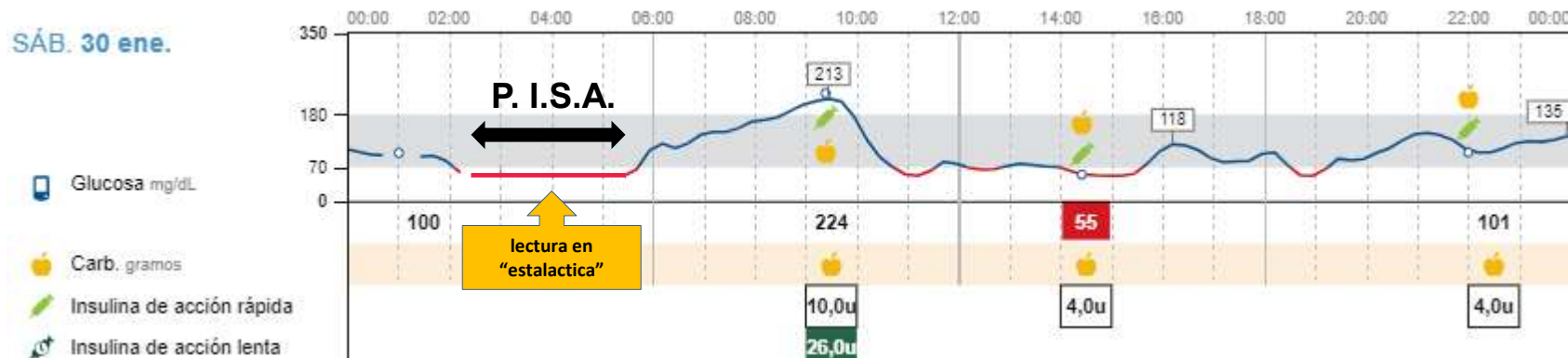


Lado izquierdo



3. Elegir una ubicación apropiada para el dispositivo

- ❑ La compresión del tejido situado alrededor del sensor puede causar atenuación de la señal causa por la presión (*efecto P.I.S.A.*).
- ❑ Puede ocurrir cuando se duerme sobre el lado del sensor (si el sensor está colocado en el brazo) o boca arriba (si el sensor está colocado en el glúteo).
- ❑ Formas de evitarlo: coloque el sensor en lugares no compresibles durante la noche, cambie de postura durante el sueño.





4. Emplear métodos barrera adecuados

Películas de barrera

Ayudan a prevenir al irritación leve de la piel provocada por los adhesivos.

- ❑ Películas de barrera, sprays, toallitas o bastoncitos.
- ❑ Algunos productos tienen antiséptico y otros no.
- ❑ Los fabricantes de sensores recomiendan no insertar un sensor a través de películas de barrera.
- ❑ Dejar un pequeño círculo en la piel sin película para la inserción del sensor.
- ❑ Administrar sobre la piel y dejar secar antes de colocar el sensor.
- ❑ No colocarlo en ambiente húmedo (después de la ducha...)
- ❑ Puede aplicar una capa o también una segunda capa después de que la primera haya secado.

Producto	Ventajas	Consejos profesionales
SurePrep™ (Medline)	- Película de barrera permeable al vapor. - Incluye antiséptico	- En toallitas - Puede usarse en piel dañada como protección
Smith & Nephew Skinprep/no-sting skin prep	- Película de barrera transpirable, resistente al agua. - Elección popular debido a las propiedades de moderada protección y adhesión combinadas.	- En toallitas o spray - Skin prep indicada para piel intacta, no-sting skin prep indicada tanto para piel intacta como dañada. - No incluye antiséptico.
Cavilon™ No String Barrier (3MTM)	- Película de barrera transpirable resistente al agua.	- En toallitas o spray. - Antiséptico no incluido.
Skin Tac™ (Torbot)	- Hipoalergénico, libre de látex y goma. - Proporciona a la vez propiedades de barrera y de adhesión.	- En toallitas o líquido - Ofrece producto recíproco de retirada llamado TacAway - Puede causar irritación en pieles sensibles.
Secura Barrier (Smith & Nephew)	- Transpirable y sin grasa	- Película de barrera líquida o crema
Sensi-Care Barrier (ConvaTec)	- Barrera de silicona transpirable.	En toallitas o spray



Dexcom®



4. Emplear métodos barrera adecuados

Apósitos de barrera

Ayudan a prevenir la irritación leve de la piel o las reacciones alérgicas provocada por los adhesivos.

- ❑ Son más eficaces que las películas de barrera en prevenir la irritación de la piel.
- ❑ Úselos sólo si las películas de barrera no le han dado buen resultado
- ❑ **Deben colocarse sobre la piel antes de colocar el parche del sensor.**
- ❑ Los fabricantes de sensores no han probado el uso de apósitos de barrera. Consulte con su profesional sanitario sobre el uso de los mismos.
- ❑ Recorte un óvalo abierto en el centro del apósito e inserte el sensor sobre la piel limpia en el centro del óvalo.

Producto	Ventajas	Consejos profesionales
IV3000 (Smith & Nephew)	- Film transparente y fino, parche precortado. - Puede ser menos irritante que el adhesivo del sensor.	- Más propenso a caerse en contacto con agua, sudor y en condiciones húmedas. - Muchos pacientes reportan menos reacción cutánea con IV3000 que con Tegaderm®
Tegaderm or Tegaderm HP	- Film transparente y fino, parche precortado.	- HP refiere a "Poder de sujeción" y la adhesión es más fuerte que la de Tegaderm estándar.
Opsite/Flexifit (Smith & Nephew)	- Rollo de film transparente que puede ser cortado a medida.	- Puede usarse también como refuerzo cuando se coloca sobre el parche del sensor.
Parches Hidrocoloides Ejemplos: - DuoDERM® - Hansaplast blister plaster - Cutimed Hydro B - Stomahesive - Replicare (Smith & Nephew) - Comfeel Plus (Coloplast)	- El hidrocoloide proporciona una protección más fuerte - Resistentes al agua - Algunas marcas tienen "versión extrafina". - Algunos no contienen latex.	- Proporciona una barrera de protección más fuerte que los parches adhesivos, como IV 3000 o Tegaderm - Hansaplast ofrece un buen resultado de uso y cómodo. - 2 o 3 apósitos sobrepuestos pueden ser necesarios en algunas ocasiones.
Mefix (Molnlycke)	- Tela flexible de estructura porosa	- Puede recortarse fácilmente según la forma y tamaño deseados.





4. Emplear adhesivos adecuados

Adhesivos líquidos

Ayudan a prevenir que se despegue el sensor.

- ❑ Los fabricantes de sensores no recomiendan insertar el sensor a través del adhesivo líquido.
- ❑ Puede dejarse un pequeño óvalo en la piel sin aplicar el adhesivo para insertar el sensor.
- ❑ Aplicar sobre piel seca y limpia.
- ❑ Cuando se utilicen toallitas hay que evitar tocar el adhesivo.
- ❑ Los productos adhesivos no estériles deben almacenarse en recipientes cerrados con una manipulación mínima.

Producto	Ventajas	Consejos profesionales
Skin Tac™ (Torbot)	<ul style="list-style-type: none"> - Hipoalergénico, libre de látex y goma. - Proporciona a la vez propiedades de barrera y de adhesión. 	<ul style="list-style-type: none"> - En toallitas o líquido - Ofrece producto recíproco de retirada llamado Ta-cAway - Puede causar irritación en pieles sensibles.
Matisol™ (Eloquest)	<ul style="list-style-type: none"> • Más potente. • No soluble. 	<ul style="list-style-type: none"> • Producto de retirada: Dethacol (menos irritante).





4. Emplear adhesivos adecuados Parches o cintas adhesivas

Ayudan a prevenir que se despegue el sensor.

- ❑ Se colocan por encima del sensor.
- ❑ Se puede recortar el parche o la cinta alrededor del sensor (técnica de “marco de foto”) reforzando de este modo el adhesivo de alrededor.
- ❑ Las casas comerciales no recomiendan cubrir transmisores grandes (p.ej Dexcom). Se puede cortar un orificio para estos transmisores (foto).
- ❑ Algunos se usan también como métodos barrera. Recomendable transpirables.





4. Emplear adhesivos adecuados

Parches o cintas adhesivas específicas

- ❑ Precortado.
- ❑ Flexible y transpirable.
- ❑ Excelente adherencia para nadar.
- ❑ Colores y formas diferentes para niños.





4. Emplear adhesivos adecuados Envolturas no adhesivas

Para intolerancia a cualquier tipo de adhesivo incluido líquidos.

- ❑ No comprimir la piel.
- ❑ Retírelo durante la noche para evitar compresiones excesivas del tejido que ocasionen lesiones en la piel o efecto P.I.S.A.
- ❑ Considere su uso de forma puntual (durante el ejercicio).





5. Despegar el sensor empleando técnicas y productos adecuados

Pueden reducir el riesgo de aparición de dermatitis de contacto.

- ❑ Mantenga los apósitos el tiempo recomendado por el fabricante. No los deje puestos demasiado tiempo.
- ❑ Comience a despegarlos por los márgenes empleando un dedo y ayúdese con la mano contraria para presionar la piel de alrededor del sensor hacia abajo.
- ❑ “Técnica del plegado”: Ir plegando el sensor sobre sí mismo a medida que se va despegando.
- ❑ “Técnica de estirar y relajar” para adhesivos tipo IV3000 o Tegaderm. Deben ser retirados desde el centro sin plegarse sobre sí mismos.
- ❑ Use productos que facilitan la retirada y reducen el dolor. Se van aplicando en la piel a medida que se va despegando el sensor (Allkare; TacAway, Detachol).
- ❑ También se pueden usar aceites de uso doméstico (más económico).
- ❑ Evite retirar los apósitos demasiado rápido y desde un ángulo muy alto.





6. Prevenir las infecciones en los puntos de inserción del sensor

- ❑ Tras retirar el sensor:
 - Lave el área con agua y jabón, enjuáguela y séquela.
 - Examine el estado de la piel.
- ❑ Los productos adhesivos no estériles deben almacenarse en recipientes cerrados con una manipulación mínima.

• Aplique crema hidratante.
• No volver a colocar un sensor en esa zona en una semana como mínimo.

Aspecto normal

Enrojecida con/sin herida

• Consulte con Enfermería de Atención Primaria/ Educadoras/es de Diabetes para que valore el tratamiento más adecuado para usted.



ERRORES FRECUENTES



- ☐ Selección de cintas con propiedades adhesivas excesivas (que causan lesiones en la piel al retirarlas).
- ☐ Aplicación incorrecta de adhesivos: sobre la piel mojada o húmeda.
- ☐ No permitir que las preparaciones para la piel o los métodos de barrera se sequen: causan irritación.
- ☐ Uso excesivo de adhesivos.
- ☐ Dejar el sensor colocado más tiempo que el indicado por el fabricante.
- ☐ Dejar apósitos oclusivos demasiado tiempo.
- ☐ No recortar el vello debajo de los apósitos.
- ☐ Quitar los apósitos demasiado rápido o desde un ángulo alto.
- ☐ Colocar repetidamente el sensor en la misma zona.



Atención

- ☐ Lo indicado en este apartado en relación a los cuidados de la piel es orientativo.
- ☐ Los materiales disponibles en su centro o los protocolos indicados pueden variar parcialmente.
- ☐ Aconsejamos consultar las dudas con su equipo de referencia y seguir las indicaciones explicadas en su centro.



¡Muchas gracias!



Avalado por

