

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

Freqüència d'autoanàlisis (excepte gestació)

Tipus tractament	Control glucèmic adequat	Control glucèmic inadequat	Observacions
Mesures no farmacològiques	No indicat	1 control /setmana	Com educació terapèutica (forma temporal)
Fàrmacs amb baix risc d'hipoglucèmia, sols o combinats	No indicat	2 controls /setmana, pre o post ingesta, en dies diferents, un mes abans de la visita	Metformina Inhibidors d' α -glucosidases Pioglitazona Inhibidors DPP4 Agonistes receptors GLP-1 Inhibidors del cotransportador SGLT2
Fàrmacs amb risc d'hipoglucèmia, sols o combinats	1 control / setmana	7 controls/setmana, pre i post ingesta, en dies diferents, dues setmanes abans de la visita	Sulfonilurees Glinides : repaglinida i nateglinida
Insulina basal (1 dosi) amb o sense teràpia oral	2 controls / setmana	7 controls/ setmana	
Insulina bifàsica, NPH o bolus prandial	2 controls / dia	3 controls al dia + 1 perfil de 7 controls a la setmana, dues setmanes abans de la visita	
Tractament intensiu: Pauta Bolus-Basal	4 controls / dia + 1 perfil de 7 controls a la setmana	7 controls al dia	
Bombes d'infusió d'insulina	4 -10 controls al dia		

Freqüència d'autoanàlisis en la diabètica gestant

Tipus diabetis	Tipus tractament	Control glucèmic adequat	Control glucèmic inadequat
Diabetis Pregestacional	Insulina qualsevol pauta		7 controls / dia
	Bomba Infusió		4 -10 controls / dia
Diabetis Gestacional	Mesures no farmacològiques	3 controls / dia	
	Insulina qualsevol pauta		7 controls / dia