# SETAS DE TENDÊNCIA - FreeStyle Libre

### PRÉ-PRANDIAL SEM INSULINA ATIVA

NÍVEIS DE	<b>\</b>	И	$\rightarrow$	7	<b>↑</b>
GLICOSE (mg/dL)  (os valores de glicose indicados devem ser personalizados)	Glicose a descer rapidamente (mais de 2mg/dL/min)	Glicose a descer (entre 1 e 2 mg/dL/min)	Glicose estável (variação < 1mg/dL/ min)	Glicose a subir (entre 1 e 2 mg/dL/ min)	Glicose a subir rapidamente (mais de 2mg/dL/min)
	descida > 60mg/dL após 30 min	– 30-60 mg/dL após 30 min	variação < 30mg/dL após 30min	+ 30-60 mg/dL após 30 min	subida > 60mg/dL após 30 min
GLICOSE >180	Não administrar bólus de correção Nova leitura após 30 min²	Não administrar bólus de correção Nova leitura após 30 min²	Fazer bólus de correção	Fazer bólus de correção baseado no valor de glicose previsto pela seta e tendo como objetivo o alvo terapêutico <sup>3</sup>	Fazer bólus de correção baseado no valor de glicose previsto pela seta e tendo como objetivo o alvo terapêutico <sup>3</sup>
ALVO TERAPÊUTICO 70-180	Fazer refeição com 30 g de HC sem cobertura de insulina se glicose inferior a 130 <sup>4</sup> Monitorizar glicose durante 30 min <sup>2</sup>	Fazer refeição com 15g de HC sem cobertura de insulina se glicose inferior a 130 <sup>4</sup> Monitorizar glicose durante 30 min <sup>2</sup>	Repetir leitura em 30-60min	Repetir leitura passados 15 min Se se mantiver a tendência fazer bólus de correção baseado no valor de glicose previsto pela seta e tendo como objetivo o alvo terapêutico <sup>3</sup>	Repetir leitura passados 15 min. Se se mantiver a tendência fazer bólus de correção baseado no valor de glicose previsto pela seta e tendo como objetivo o alvo terapêutico <sup>3</sup>
GLICOSE BAIXA <70	Pesquisar glicemia capilar Ingestão de 15 g de glicose se se confirmar glicemia capilar <70  Monitorizar glicose durante 30 min²  Repetir procedimento ao fim de 20 min se se mantiver o cenário com seta de descida	Pesquisar glicemia capilar Ingestão de 15 g de glicose se se confirmar glicemia capilar <70  Monitorizar glicose durante 30 min²  Repetir procedimento ao fim de 20 min se se mantiver o cenário com seta de descida	Pesquisar glicemia capilar Ingerir 15g de glicose se glicemia inferior a 54, se superior, ingerir 10g de HC  Monitorizar glicose durante 30 min	Pesquisar glicemia capilar  Este cenário só ocorrerá na sequência do tratamento de uma hipoglicemia prévia pelo que não deve ingerir glicose e deve monitorizar glicose durante 30 min	Pesquisar glicemia capilar  Este cenário só ocorrerá na sequência do tratamento de uma hipoglicemia prévia pelo que não deve ingerir glicose e deve monitorizar glicose durante 30 min

#### NA PRESENÇA DE UMA SETA A SUBIR OU A DESCER DEVE SEMPRE PROCURAR-SE O MOTIVO DA VARIAÇÃO<sup>2,3</sup>

HC - Hidratos de Carbono

1. Perante uma seta de tendência que não seja horizontal e glicose superior a 70 não tomar atitudes sem repetir a leitura duas vezes com intervalo de 5 min. Adequar a atitude ao resultado.

Risco no controlo glicémico +++ ++ +

- 2. Investigar o motivo da descida da glicose: Exercício aérobico? Há insulina activa?
- 3. Investigar o motivo da subida da glicose: Refeição não coberta? Refeição prévia muito rica em proteínas e/ou gorduras? Exercício anaeróbico? Situação de stress intenso? O objetivo desta reflexão é prevenir repetição desta situação
- 4. No caso de ir fazer uma refeição não contabilizar os 30g ou 15g de hidratos de carbono (conforme o caso) no cálculo da insulina prandial

## PÓS-PRANDIAL COM INSULINA ATIVA

NÍVEIS DE GLICOSE (mg/dL) (os valores de glicose indicados devem ser personalizados)	$\downarrow$	7	$\rightarrow$	7	<b>↑</b>
	Glicose a descer rapidamente (mais de 2mg/dL/min)	Glicose a descer (entre 1 e 2 mg/dL/min)	Glicose estável (variação < 1mg/dL/ min)	Glicose a subir (entre 1 e 2 mg/dL/ min)	Glicose a subir rapidamente (mais de 2mg/dL/min)
	descida > 60 mg/dL após 30 min	– 30-60 mg/dL após 30 min	variação < 30mg/dL após 30min	+ 30-60 mg/dL após 30 min	subida > 60mg/dL após 30 min
GLICOSE >180	Nova leitura após 30 min	Nova leitura após 30 min	Fazer bólus de correção se decorreram mais de 2h desde o último bólus de insulina, descontando a insulina ativa  Se decorreram menos de 2h, não faz bólus de correção Monitorizar glicose e se necessário fazer correção quando o tempo pós-bólus de insulina for superior a 2 h	Se decorreram mais de 2h desde o bólus prandial de insulina fazer bólus de correção baseado no valor de glicose previsto pela seta, descontando a insulina ativa e tendo como objetivo o alvo terapêutico  Se decorreram menos de 2h, não faz bólus de correção Monitorizar glicose e se necessário fazer correção quando o tempo pós-bolus de insulina for superior a 2h³	Se decorreram mais de 2h desde o bólus prandial de insulina fazer bólus de correção baseado no valor de glicose previsto pela seta, descontando a insulina ativa e tendo como objetivo o alvo terapêutico  Se decorreram menos de 2h, não faz bólus de correção Monitorizar glicose e se necessário fazer correção quando o tempo pós-bolus de insulina for superior a 2h²
ALVO TERAPÊUTICO 70-180	Fazer refeição com 30 g de HC sem cobertura de insulina se glicose inferior a 130 <sup>4</sup> Monitorizar glicose durante 30 min Se necessário repetir procedimento <sup>2</sup>	Fazer refeição com 15g de HC sem cobertura de insulina se glicose inferior a 130 <sup>4</sup> Monitorizar glicose durante 30 min Se necessário repetir procedimento <sup>2</sup>	Nova leitura em 30 min (tem insulina ativa)	Repetir leitura passados 15 min  Se se mantiver a tendência e decorreram mais de 2h desde o último bólus de insulina, fazer bólus de correção baseado no valor de glicose previsto pela seta, descontando a insulina ativa e tendo como objetivo o alvo terapêutico	Repetir leitura passados 15 min  Se se mantiver a tendência e decorreram mais de 2h desde o último bólus de insulina, fazer bólus de correção baseado no valor de glicose previsto pela seta, descontando a insulina ativa e tendo como objetivo o alvo terapêutico
GLICOSE BAIXA <70	Pesquisar glicemia capilar Ingestão de 15 g de glicose se se confirmar glicemia capilar <70  Monitorizar glicose durante 30 min²  Repetir procedimento ao fim de 20 min se se mantiver o cenário com seta de descida  Quando a glicose atingir 70, cobrir a insulina ativa com HC de absorção lenta	Pesquisar glicemia capilar Ingestão de 15 g de glicose se se confirmar glicemia capilar <70  Monitorizar glicose durante 30 min²  Repetir procedimento ao fim de 20 min se se mantiver o cenário com seta de descida  Quando a glicose atingir 70, cobrir a insulina ativa com HC de absorção lenta	Pesquisar glicemia capilar Ingerir 15g de glicose se glicemia inferior a 54, se superior, ingerir 10g de HC Monitorizar glicose durante 30 min Quando a glicose atingir 70, cobrir a insulina activa com HC de absorção lenta	Pesquisar glicemia capilar  Não ingerir glicose  Monitorizar glicose durante 60 min, com leituras de 20 em 20 min  A glicose está a subir em consequência de uma atitude tomada, correção de hipoglicemia ou ingestão alimentar	Pesquisar glicemia capilar  Não ingerir glicose  Monitorizar glicose durante 60 min, com leituras de 20 em 20 min  A glicose está a subir em consequência de uma atitude tomada, correção de hipoglicemia ou ingestão alimentar

## NA PRESENÇA DE UMA SETA A SUBIR OU A DESCER DEVE SEMPRE PROCURAR-SE O MOTIVO DA VARIAÇÃO<sup>2,8</sup>

- Perante uma seta de tendência que não seja horizontal e glicose superior a 70 não tomar atitudes sem repetir a leitura duas vezes com intervalo de 5 min. Adequar a
- Investigar o motivo da subida da glicose: Fez bólus prandial? Cobriu adequadamente os HC ingeridos? Fez insulina 20 min antes da refeição?
   O objetivo desta reflexão é prevenir repetição desta situação

   No caso de ir fazer uma refeição não contabilizar os 30g ou 15g de hidratos de carbono (conforme o caso) no cálculo da insulina prandial