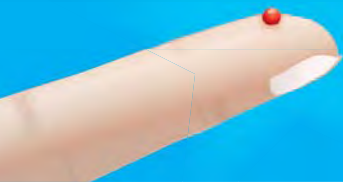


# Diario de Autoanálisis para personas con diabetes tipo 2



## ¿Por qué se debe realizar un registro de los valores de glucemia en sangre?

- Es necesario realizar un registro rutinario de las mediciones de los valores de glucemia en sangre con el fin de poder **llevar a cabo un autocontrol de los mismos**.
- Dicho registro además, **ayudará a su médico y/o enfermera** a llevar un **seguimiento apropiado de su diabetes, evaluar si su tratamiento es el adecuado** o si es necesario realizar algún cambio o evolución en el mismo.
- Recuerde que **la frecuencia y número de mediciones diarias** deberán estar **recomendados por su médico/enfermera**.

*Consulte a su médico y/o enfermera cualquier duda sobre la medición de los niveles de glucemia en sangre y el registro de los mismos*



## DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

## DATOS DEL CENTRO DE SALUD

Nombre: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Médico: \_\_\_\_\_

Enfermera: \_\_\_\_\_

## PRÓXIMAS VISITAS

Especialista: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Especialista: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Especialista: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

En caso de urgencia avisar a:

\_\_\_\_\_

## SU MÉDICO LE HA PRECRITO UNA INSULINA BASAL

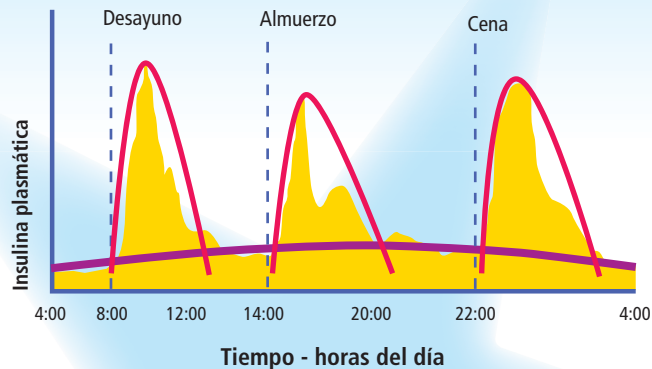
Siga cuidadosamente las indicaciones de su equipo de diabetes y las instrucciones del dispositivo de inyección para la correcta administración de la insulina.

Fecha: ..... / ..... / .....

NOMBRE DE LA INSULINA:

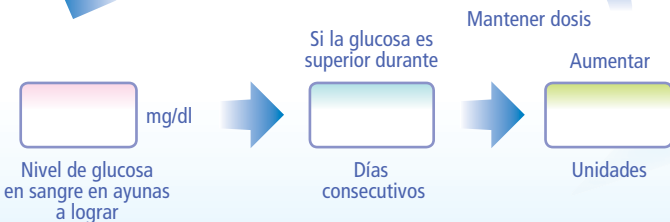
ADMINISTRACIÓN Dosis:  U Hora:

## ¿QUE ES LA INSULINA BASAL?



## AJUSTE DE DOSIS BASAL

Medir diariamente el nivel de glucosa en sangre en ayunas

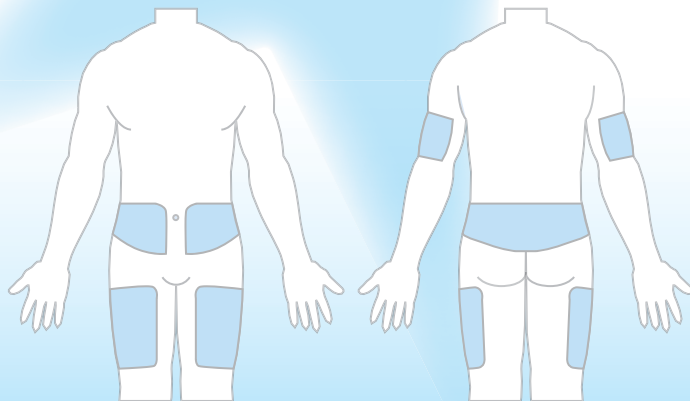


Si la glucosa es inferior a  reducir  unidades de insulina y si durante  días permanece por debajo, consultar con el equipo de diabetes

Para mejorar el control de su diabetes es importante medir la glucemia en ayunas diariamente. Su equipo de diabetes le informará del nivel de glucosa en sangre que se debe alcanzar en su caso.

## ¿DÓNDE INYECTARLA?

(Su enfermera marcará la zona de inyección)



ZONA ANTERIOR

ZONA POSTERIOR



LÍNEA



*diabetes* STAR

ATENCIÓN CONTINUADA PARA TODOS  
24 HORAS AL DÍA/7 DÍAS A LA SEMANA

**900 24 77 24**

PROES002982 Nov 2011

SANOFI DIABETES



Juntos, llegamos más lejos