

IV JORNADES GEDAPS de la CAMFiC
Actualització en diabetis 2012

Diabetis 2.0: La diabetis en les xarxes socials.

Dra. Belen Benito

Dra. Antonieta Vidal

ABS Balàfia-Pardinyes-Secà de Sant Pere. DAP Lleida.

antonietavidal@yahoo.es

twitter.com/AntonietaVidalT

Situacions a resoldre

- Como canviarà la vida i control dels diabètics
- Introducció l'entorn web2.0
- Eines 2.0 de pacients entre ells.
- Conexió de pacient a professional i viceversa
- Conexió entre professionals de la diabetis

QUINES PRESTACIONS NECESSITEM DE LA TECNOLOGIA?



Comunicar-nos sense dificultat mitjançant elements senzills:

- Correu i xat
- Fòrums de discussió
- Debats
- Notícies
- Integrar connexions amb societats mèdiques, publicacions i recursos en xarxa

Treballar en grup a través de la xarxa:

- Wiki per facilitar l'elaboració de documentació conjunta

Conservar disponibles per a consulta la documentació pròpia:

- Espai de repositori documental per l'arxiu de documentació

La red presenta múltiples opciones

- <http://www.estudiadiabetes.org/>
- http://www.fedesp.es/bddocumentos/1guia_tipo2.pdf
- <http://sobrevivirrhhe.blogspot.com/2012/03/caillou-es-tipo-1.html>
-



Decàleg per a l'ús de webs de salut

Aquest [decàleg](#) és el resultat de la investigació: "**Elaboració de guies pràctiques per a l'ús responsable de la informació obtinguda en Internet amb finalitats sanitàries**", realitzada dins del Programa Nacional d'Investigació Científica, Desenvolupament i Innovació Tecnològica (R+D+I) per al període 2004-2007 promogut per l'[Institut de Salut Carlos III](#) del Ministeri de Ciència i Innovació.

- En aquesta guia pràctica, s'exposen de forma senzilla i clara les recomanacions en les quals l'usuari ha de basar-se per utilitzar de forma adequada i responsable la informació sanitària obtinguda a la Xarxa. Aquestes orientacions contribueixen a destacar els beneficis que poden aportar a la població les tecnologies de la informació i la comunicació en el conjunt dels serveis de salut.
- Aquesta investigació ha estat coordinada pel **Departament de Web Mèdica Acreditada** en col·laboració amb el Departament de Ciències de la Informació i Comunicació de la Universitat Oberta de Catalunya ([UOC](#)) i l'Observatori de Comunicació i Salut de la Universitat Autònoma de Barcelona ([UAB](#)). Més informació al web del projecte "[Guiasinfosalud.es](#)"

Què hem de saber per l'ús de les webs de Salut

- ❖ Internet és una font d'informació molt útil sobre temes de salut i constitueix una interessant eina complementària d'orientació pel públic en general i pacients.
- ❖ És convenient mantindre sempre una actitud expectant davant la informació de salut en Internet ja que existeixen webs que poden presentar missatges confusos, cures miraculoses o veritats a mitges.

Què hem de saber per l'ús de les webs de Salut

- ❖ Desconfíi dels productes infalibles o efectius per una àmplia gamma de mals, amb “ingredients secrets” o “àntics remeis”, així com de promocions especials, obsequis o rebaixes per l'obtenció de tractaments.
- ❖ No s'han d'adquirir per Internet medicaments que requereixin recepta mèdica, recordi que està prohibit. Per la resta de medicaments s'han de respectar les recomanacions de les autoritats sanitàries.



Què hem de saber per l'ús de les webs de Salut

- ❖ Abans d'oferir informació personal o sobre la seva salut s'ha d'assegurar de coneixer i comprendre adequadament quin serà l'ús que es realitzarà de les seves dades.
- ❖ Quan visiti una web amb informació sanitària hauria de poder respondre a preguntes com: Quins son els responsables de la web?, quina és la font original de la informació?, apareixen professionals sanitaris identificats?, està actualitzada?, qui finança la web?, s'especifica com contactar amb els responsables?, els continguts publicitaris estan clarament diferenciats?.



Què hem de saber per l'ús de les webs de Salut

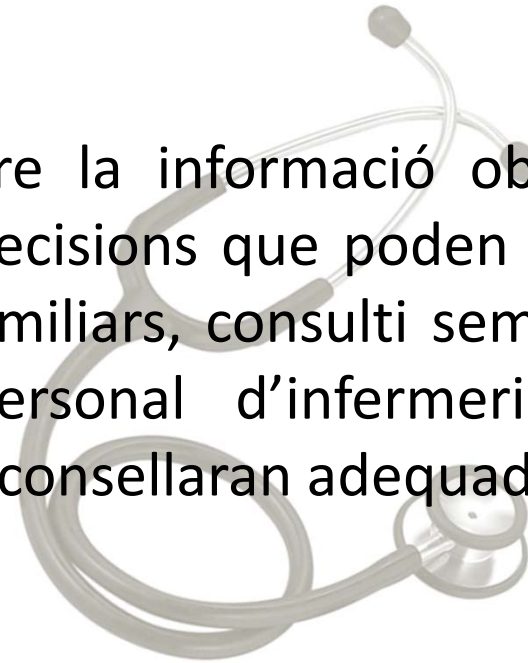
- ❖ Abans de realitzar qualsevol pagament per Internet s'haurà d'assegurar que la transacció és segura i quins són els termes del servei que s'obtindrà.



- ❖ Si ha sigut víctima o ha detectat algun frau en alguna web s'ha de notificar a les autoritats sanitàries i/o a les associacions de consumidore.

Què hem de saber per l'ús de les webs de Salut

- ❖ En els llocs web que disposin d'aplicacions relacionades amb el correu electrònic, xats, foros i blocs, valori els termes d'ús i les clàusules legals que ofereixen aquests serveis per conèixer la seva utilitat i limitacions.
- ❖ Davant qualsevol dubte sobre la informació obtinguda en Internet i abans de prendre decisions que poden afectar a la seva salut o a la dels seus familiars, consulti sempre amb el seu metge, farmacèutic, personal d'infermeria o altres professionals de la salut que l'aconsellaran adequadament.



Comunitats virtuals



Les fem entre tots.
Son de tots.

PER QUÈ CREIEM QUE BONA PART DEL CONEIXEMENT SANITARI S'HA DE **GESTIONAR** I NO ADQUIRIR-HO SEMPRE FÓRA?

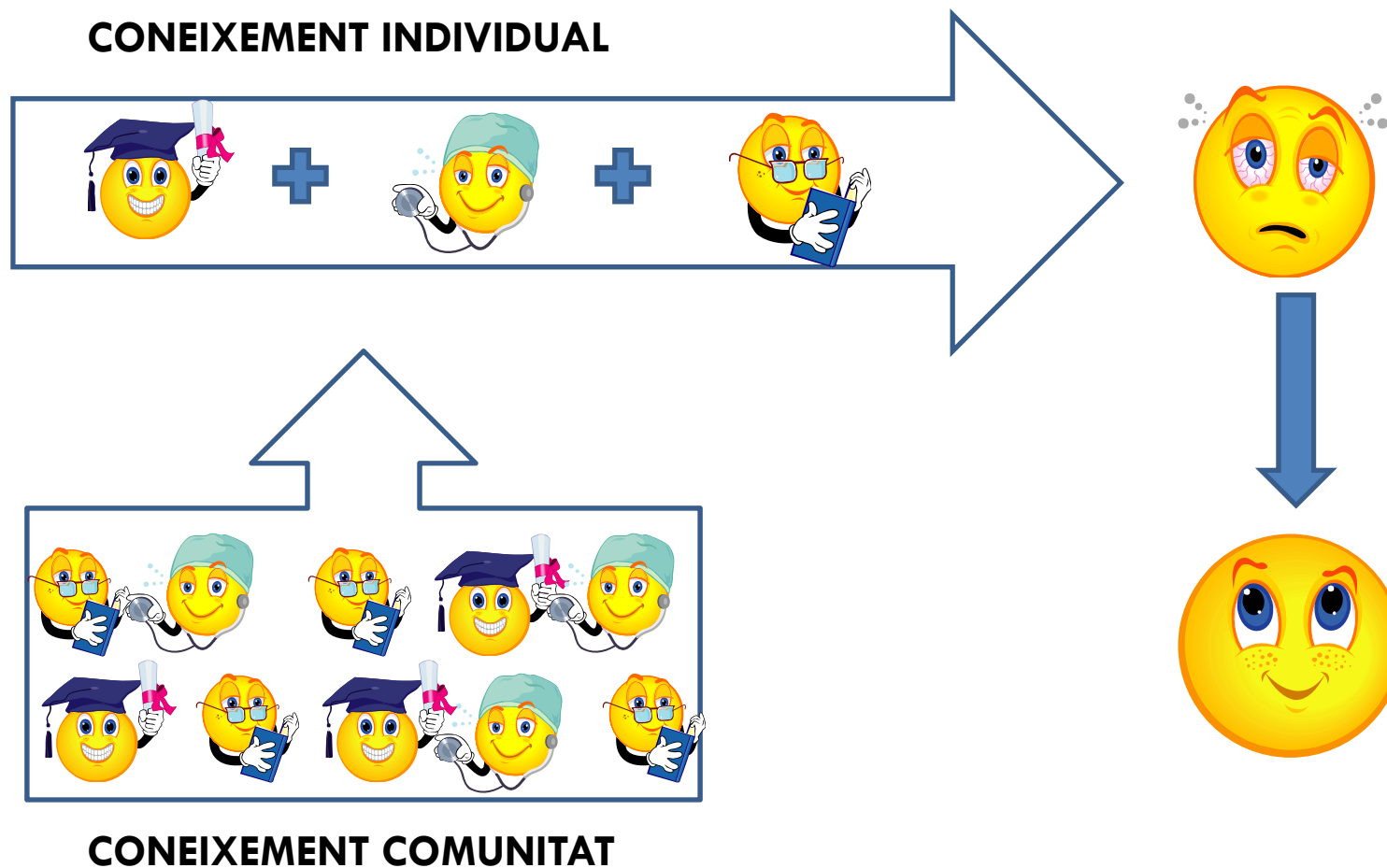


La major part del coneixement sanitari que necessitem està **DINS L'ORGANITZACIÓ**

El tenim entre tots els treballadors, però
NO SABEM QUI SAP CADA COSA

Treballar en comunitat permet **DETECTAR**
aquest coneixement i aprofitar-ho en un
intercanvi **DE MOLTS A MOLTS**

PER QUÈ CREIEM QUE EL CONEIXEMENT SANITARI S'HA DE GESTIONAR EN COMUNITATS DE PRÀCTICA?



Comunitats de pacients

The screenshot shows the PatientsLikeMe website interface. At the top, there's a blue header with the logo and navigation links: Patients, Treatments, Symptoms, Research, and a search bar. A login section on the right includes fields for Username or Email and Password, with links for Remember me, Forgot password?, and Secure login. Below the header, a large banner features a collage of patient photos and a testimonial from a Multiple Sclerosis community member. To the left of the banner is a sidebar with 'Find Patients Just Like You' and a 'Join Now!' button. Below the banner, there are three main sections: 'CURRENT DISEASE COMMUNITIES' with a list of prevalent diseases (ALS/MND, Epilepsy, Fibromyalgia, Chronic Fatigue Syndrome/ME, HIV/AIDS, Mood Conditions, Anxiety, Bipolar, Depression, OCD, PTSD, MS, Parkinson's Disease, Organ Transplants, Rare Diseases, CBD, NMO) and a 'Want to know more about PatientsLikeMe?' section. The bottom section is titled 'Work in the healthcare industry for a pharmaceutical, insurance or other company?' and includes a link to the partners site.

patientslikeme®

Username or Email Password Login

Remember me | Forgot password? | Secure login

Patients | Treatments | Symptoms | Research | Search this site | Search

Information for industry partners »

Find Patients Just Like You »

Do you have a life-changing condition? Learn from the real-world experiences of other patients like you.

Join Now! (It's free!)

CURRENT DISEASE COMMUNITIES

Prevalent Diseases

- ALS/MND
- Epilepsy
- Fibromyalgia
- Chronic Fatigue Syndrome/ME
- HIV/AIDS
- Mood Conditions
- Anxiety
- Bipolar
- Depression
- OCD (Obsessive-Compulsive Disorder)
- PTSD (Post-Traumatic Stress Disorder)
- MS (Multiple Sclerosis)
- Parkinson's Disease
- Organ Transplants

Rare Diseases

- CBD (Corticobasal Degeneration)
- NMO (Neuromyelitis Optica)

"I saw my neuro for the first time since joining PatientsLikeMe. Time spent and experience gained on this site armed me w/ info and made me feel that I had a network quietly supporting me...And it sure felt good."

—Multiple Sclerosis Community Member

Share your health data »

Answer simple questions to create a shared health profile to see how you're doing over time.

Find patients like you »

Search by gender, age, treatments, symptoms, and time since diagnosis to easily connect with patients like you.

Learn from others »

Learn from real-world treatment and symptom reports, forum discussions, health profiles, one-on-one conversations and more.

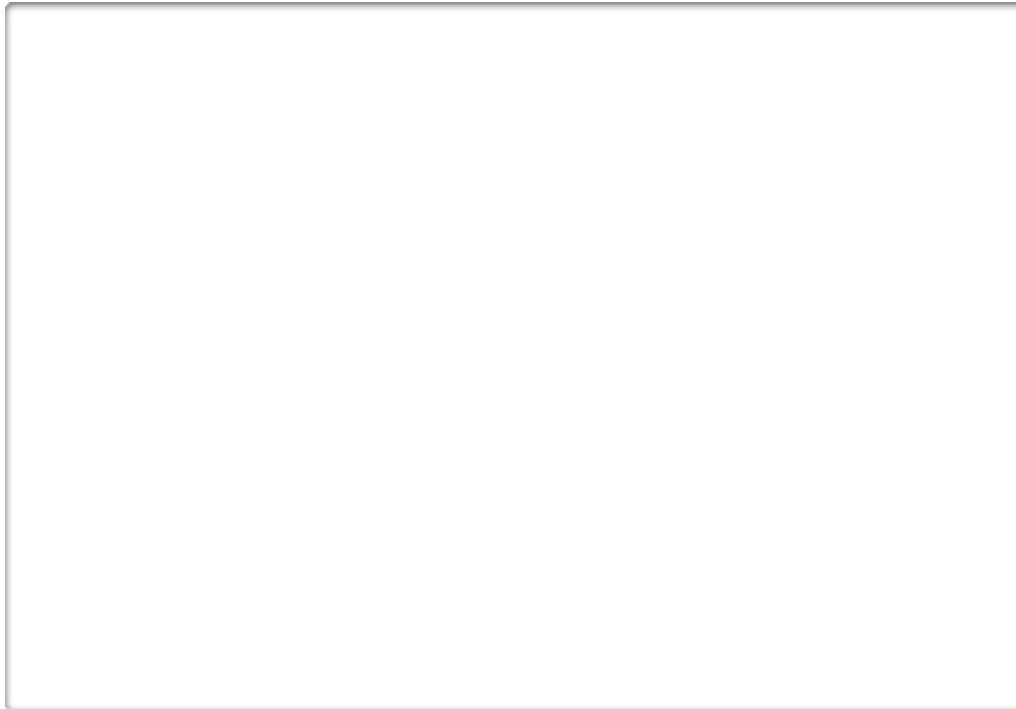
Want to know more about PatientsLikeMe?

Learn all about us. Ask us anything. Why do we embrace openness, and what about your privacy? How do we make money and who are our partners? Take a moment to [read this](#) and find out.

Work in the healthcare industry for a pharmaceutical, insurance or other company?

Looking for more innovative ways to learn from real-world patient experiences? You can find out more about our products and services on our [partners site](#) »

Aplicaciones móviles: SocialDiabetes, libreta de controles de EncoDiab

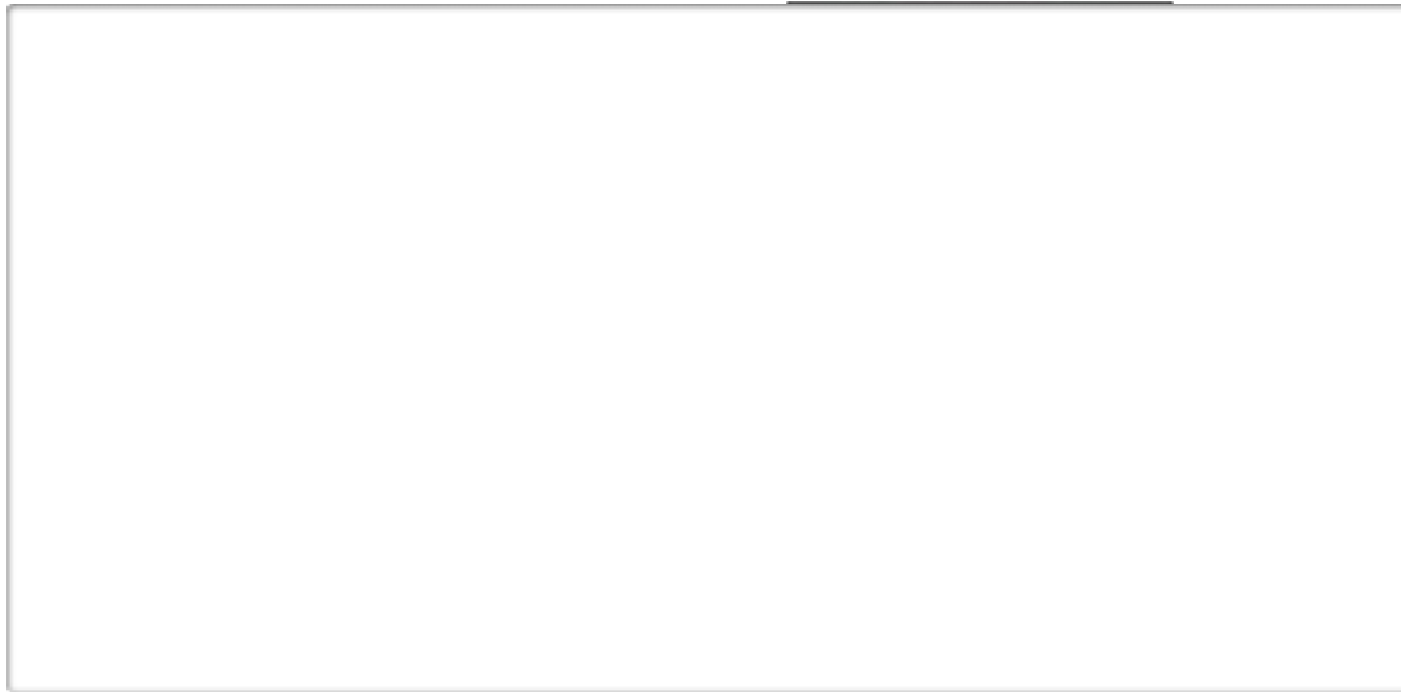


El 40 % dels telèfons mòvils a Espanya són smartphones

El 68% dels usuaris espanyols porten fins a 30 aplicacions al mòvil

Aplicaciones móviles. SocialDiabetes

- Sistema per l'autogestió de la diabetis que aprofita el potencial del cloudcomputing per millorar la qualitat de vida del diabètic
- Augmenta l'autonomia, flexibilitat i control del risc, ajudant en l'autogestió de l'alimentació i dosi d'insulina.

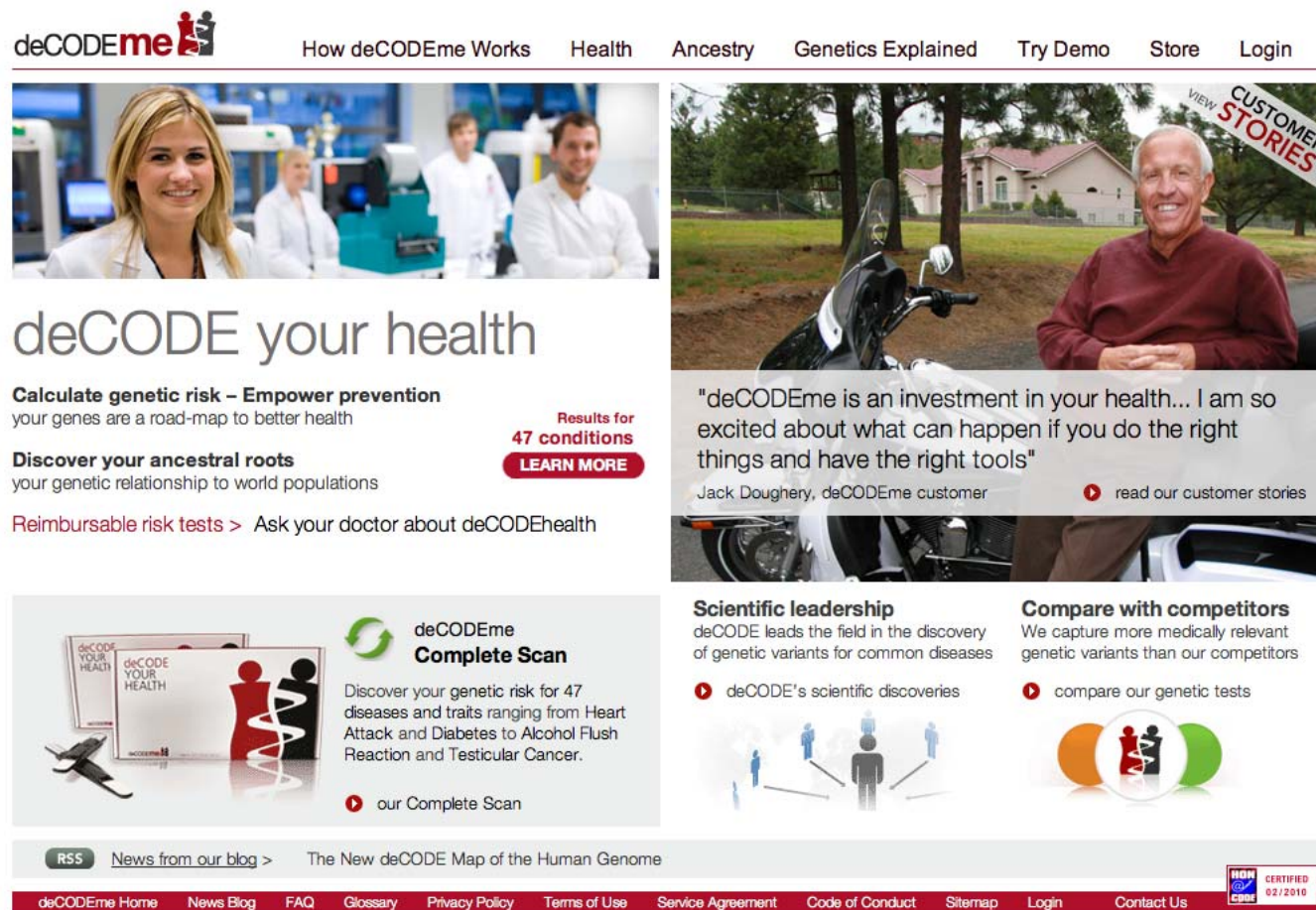


Aplicaciones móviles. SocialDiabetes

- Gràcies a un sistema intel·ligent, l'aplicació és capaç d'aprendre de les reaccions a les ingestes i a les dosis d'insulina de cada diabètic i de, en funció d'això, fer recomanacions sobre tentempeus abans de dormir, per evitar hipoglucèmies nocturnes.
- Permet al metge gestionar de forma remota el control del pacient gràcies a estadístiques, anàlisis evolutius, gestió d'alertes i missatgeria entre la web de gestió i el dispositiu mòbil.



Comunitats de pacients i professionals



The screenshot shows the deCODEme website homepage. At the top is a navigation bar with links: How deCODEme Works, Health, Ancestry, Genetics Explained, Try Demo, Store, and Login. The main header features a large image of a smiling woman in a lab coat, with the text "deCODE your health" below it. To the right, there's a "VIEW CUSTOMER STORIES" banner with a photo of Jack Dougherty, a deCODEme customer, sitting on a motorcycle. Below the main header, there are several promotional blocks: "Calculate genetic risk – Empower prevention" with a "Results for 47 conditions" badge and a "LEARN MORE" button; "Discover your ancestral roots" with a link to "Reimbursable risk tests"; "deCODEme Complete Scan" with an image of the product box and a description of the scan; "Scientific leadership" with a link to "deCODE's scientific discoveries"; and "Compare with competitors" with a link to "compare our genetic tests". At the bottom, there's a footer with a navigation bar containing links like deCODEme Home, News Blog, FAQ, Glossary, Privacy Policy, Terms of Use, Service Agreement, Code of Conduct, Sitemap, Login, and Contact Us. A small "HONcode CERTIFIED 02/2010" logo is also present.

deCODEme

How deCODEme Works Health Ancestry Genetics Explained Try Demo Store Login

deCODE your health

Calculate genetic risk – Empower prevention
your genes are a road-map to better health

Discover your ancestral roots
your genetic relationship to world populations

Reimbursable risk tests > Ask your doctor about deCODEhealth

deCODEme Complete Scan
Discover your genetic risk for 47 diseases and traits ranging from Heart Attack and Diabetes to Alcohol Flush Reaction and Testicular Cancer.

Scientific leadership
deCODE leads the field in the discovery of genetic variants for common diseases

Compare with competitors
We capture more medically relevant genetic variants than our competitors

© 2001-2011 deCODE genetics, all rights reserved, deCODE and deCODEme are trademarks of deCODE genetics. (2011-02-01). The deCODEme.com website is for informational purposes only and should NOT be used for medical decision making without consulting your physician. Some services are not available to residents of certain U.S. states.

This site complies with the HONcode standard for trustworthy health information: verify here.

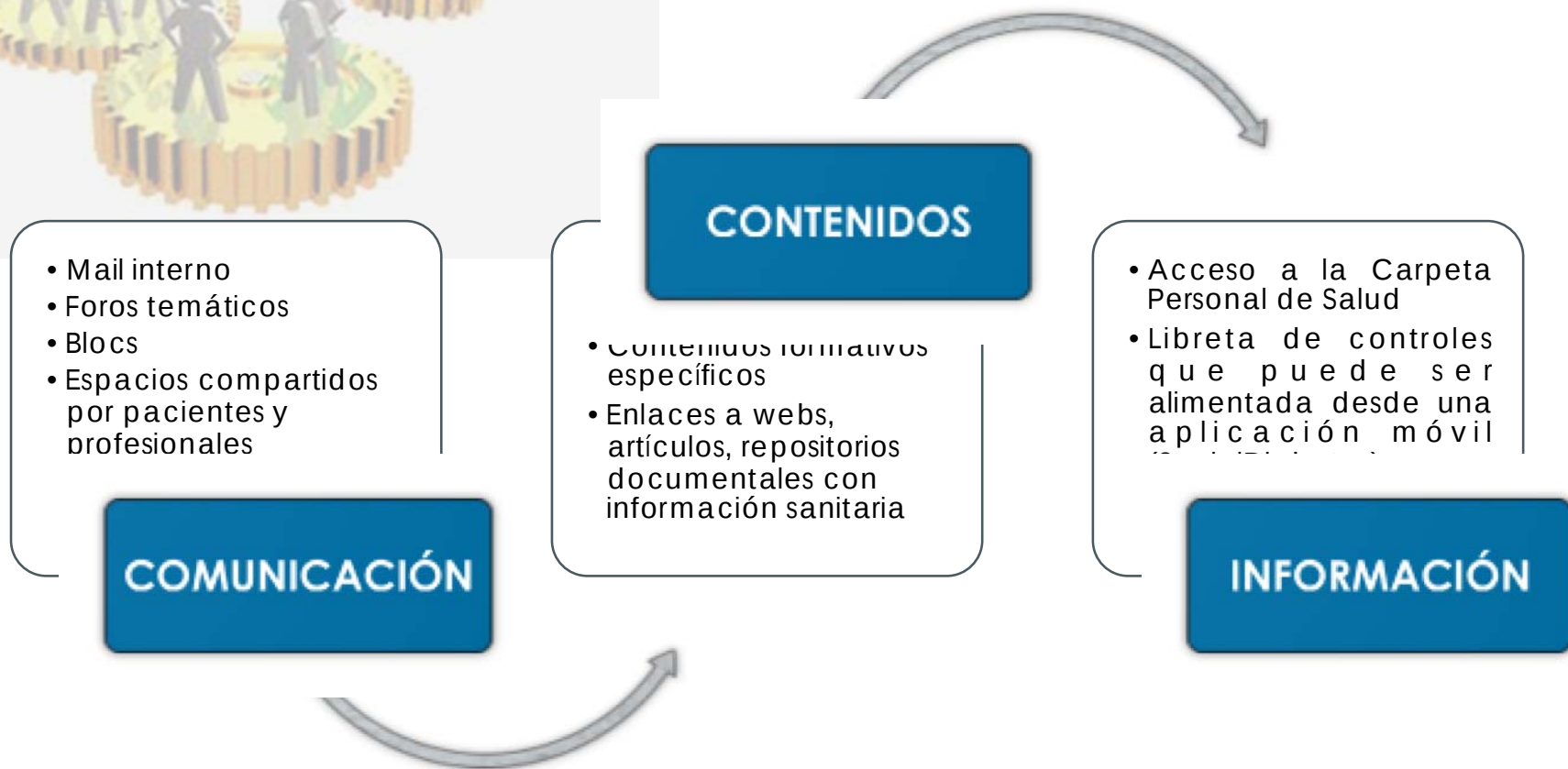
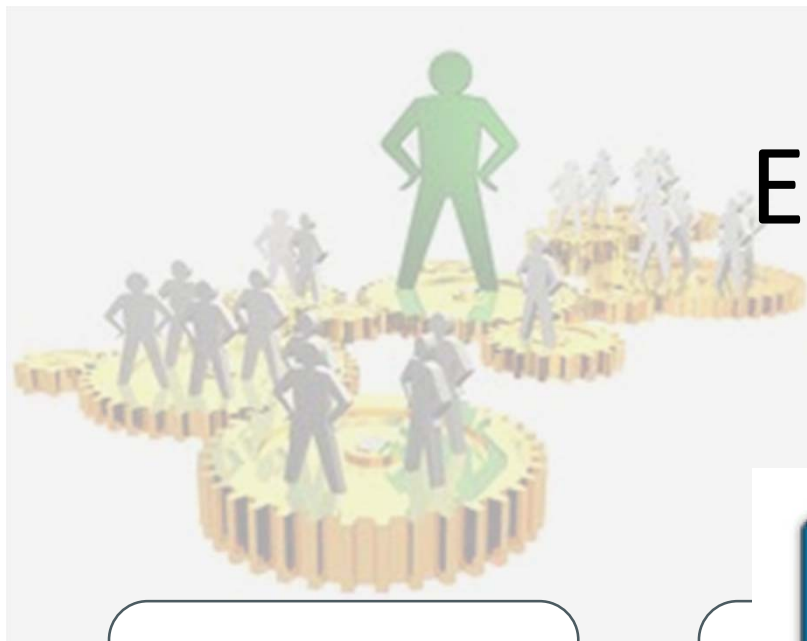
Encodiab

La capacitació del pacient

Hospital Universitario Arnau de Vilanova de Lleida

Hospital Universitario Insular de las Palmas de Gran Canaria

Encodiab



Encodiab

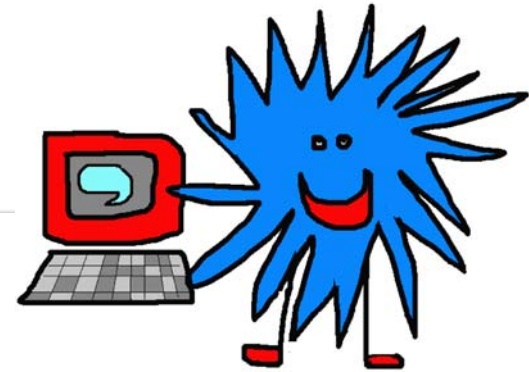
Calendario sincronizado con Google Calendar

Mensajes urgentes redirigidos con push

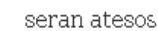
Wiki para documentación

Espacio público en la nube

Libreta de controles integrada con aplicación móvil



CAP Rambla F



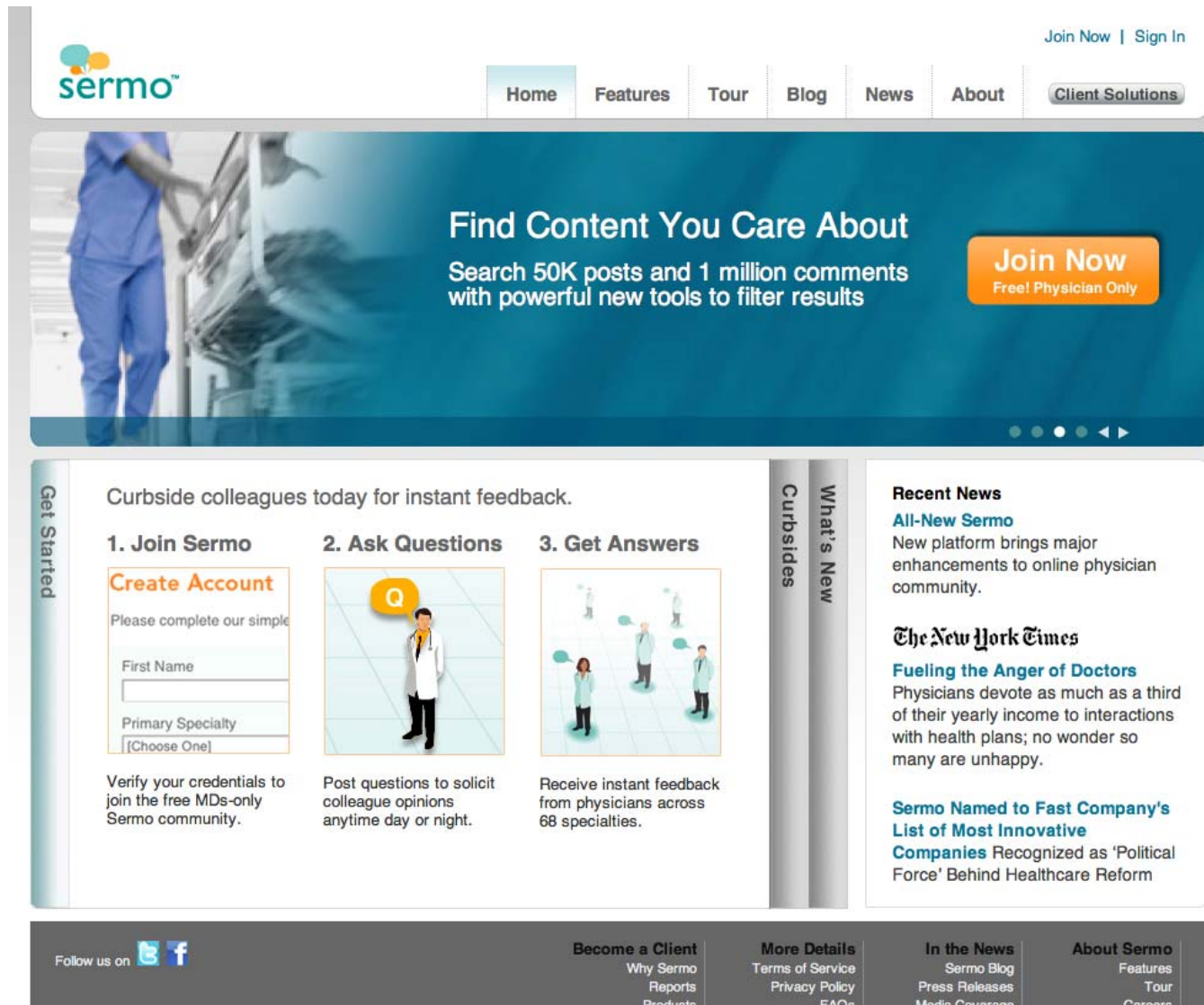
Arà obert el Centre d'Urgències d'Atenció

Ερωτήσεις με απάντηση

Conexió entre professionals de la diabetes, Per què?



Comunitats de professionals



The screenshot shows the Sermo website homepage. At the top, there is a navigation bar with the Sermo logo, a 'Join Now | Sign In' link, and a menu with 'Home', 'Features', 'Tour', 'Blog', 'News', 'About', and 'Client Solutions'. Below the navigation bar is a large blue banner with the text 'Find Content You Care About' and 'Search 50K posts and 1 million comments with powerful new tools to filter results'. A 'Join Now' button with the text 'Free! Physician Only' is also present. The main content area is divided into three columns. The left column, titled 'Get Started', contains a '1. Join Sermo' section with a 'Create Account' form and a '2. Ask Questions' section with an illustration of a doctor. The middle column, titled 'Curbsides', contains a '3. Get Answers' section with an illustration of three people. The right column, titled 'What's New', contains a 'Recent News' section with two articles: 'All-New Sermo' and 'The New York Times Fueling the Anger of Doctors'. The footer contains social media links, a 'Become a Client' section, and a 'More Details' section.

Join Now | Sign In

sermo™

Home Features Tour Blog News About Client Solutions

Find Content You Care About

Search 50K posts and 1 million comments with powerful new tools to filter results

Join Now
Free! Physician Only

Curbside colleagues today for instant feedback.

1. Join Sermo

Create Account

Please complete our simple

First Name

Primary Specialty
[Choose One]

Verify your credentials to join the free MDs-only Sermo community.

2. Ask Questions

Post questions to solicit colleague opinions anytime day or night.

3. Get Answers

Receive instant feedback from physicians across 68 specialties.

Recent News

All-New Sermo
New platform brings major enhancements to online physician community.

The New York Times
Fueling the Anger of Doctors
Physicians devote as much as a third of their yearly income to interactions with health plans; no wonder so many are unhappy.

Sermo Named to Fast Company's List of Most Innovative Companies Recognized as 'Political Force' Behind Healthcare Reform

Follow us on  

Become a Client
Why Sermo
Reports
Products

More Details
Terms of Service
Privacy Policy
FAQs

In the News
Sermo Blog
Press Releases
Media Coverage

About Sermo
Features
Tour
Careers

REDGDPS



- La redGDPS, tiene una página propia, con una parte pública y otra privada, dirigida a profesionales.
- Aquí se ponen todos los contenidos que tienen que ver con DM2 y AP

Blog



lunes, 2 de julio de 2012

Parecida eficacia a los dos años entre la asociación de metformina-glimepirida o metformina-linagliptina

2-year efficacy and safety of linagliptin compared with glimepiride in patients with type 2 diabetes inadequately controlled on metformin: a randomised, double-blind, non-inferiority trial

Agapiou C, et al. *Diabetes* 2012; 61: 1000-1008

Summary
Background: Addition of a sulphonylurea to metformin improves glycaemic control in type 2 diabetes, but is associated with hypoglycaemia and weight gain. We aimed to compare a dipeptidyl peptidase-4 inhibitor (linagliptin) against a commonly used sulphonylurea (glimepiride).

Methods: In this 2-year parallel-group, non-inferiority, double-blind trial, we compared the efficacy and safety of linagliptin (5 mg daily) with glimepiride (2 mg daily) in patients with type 2 diabetes inadequately controlled on metformin. The primary endpoint was change in HbA1c from baseline to week 104. Analysis included all patients randomised to either group who started at least one dose of treatment, had a baseline HbA1c measurement, and had at least one on-treatment HbA1c measurement. This trial is registered at ClinicalTrials.gov, number NCT00652316.

Findings: 100 patients were randomised to linagliptin and 100 to glimepiride. No significant difference was observed between the two groups in the primary endpoint or in the secondary endpoints.

Parecida eficacia a los dos años entre la asociación de metformina-glimepirida o metformina-linagliptina

Los inhibidores de la dipeptidil peptidasa-4 (DPP-4), son una de las últimas incorporaciones a nuestro arsenal terapéutico oral hipoglucemiante. Los inhibidores de los DPP-4 actúan inhibiendo la enzima que degrada el péptido1 glucagon-like (GLP-1) incrementando los niveles de éste. Los inhibidores de los DPP-4 conocidos son la sitagliptina, vildagliptina, saxagliptina, alogliptina y la linagliptina, e incrementan la secreción insulínica posprandial (el llamado efecto incretínico) al tiempo que reducen la secreción de glucagón. Sin embargo, su potencia hipoglucemiante en solitario no es mayor a otros antidiabéticos orales

-ADO- utilizados hasta el momento. Su asociación con metformina (MET) mejora su potencia, pero no supera la asociación clásica de MET con sulfonilureas (SU). Asociación propuesta en segundo escalón en las Guías de Práctica Clínica, cuando la MET no consigue mantener la HbA1c en buen control metabólico. Por ello, es éste un tema importante dada la posibilidad de que esta asociación pudiera ser una alternativa a las SU, debido a sus efectos adversos del tipo ganancia ponderal, posibilidad de hipoglucemias y en último término, por esta posibilidad, aumento del riesgo cardiovascular. En este caso se comparan un inhibidor de los DPP-4, la linagliptina, con una SU tipo (glimepirida).

Se trata de un ensayo clínico doble ciego, multicéntrico (209 lugares) en 16 países, de no inferioridad a dos años, en diabéticos tipo 2 (DM2) entre 18-80 años, IMC igual o menor a 40 kg/m², con HbA1c entre 6.5-10.0% tratados con MET (1500 mg o más) sola o con otros ADO (se hizo un lavado de los mismos durante el cribado) con una aleatorización 1:1; un grupo (777) tratado con linagliptina (5 mg) y el otro (775) con glimepirida (1-4 mg) vía oral y una vez al día, durante 104 semanas (análisis previo de seguridad a las 52 semanas).

El objetivo primario fue el cambio en la HbA1c al finalizar el período. Se valoró por tanto la eficacia, seguridad y los efectos cardiovasculares de dicha asociación.

Las reducciones en los niveles de HbA1c (basal 7,69%, DE 0,03, en ambos grupos) fueron parecidas entre el grupo de linagliptina -0,16% (DE 0,03) y en el de la glimepirida -0,36% (DE 0,03). El criterio de no inferioridad se definió previamente en un margen del 0.35% y la diferencia encontrada entre ambos fue del 0,20% (IC 97,5% 0,09-0,30).

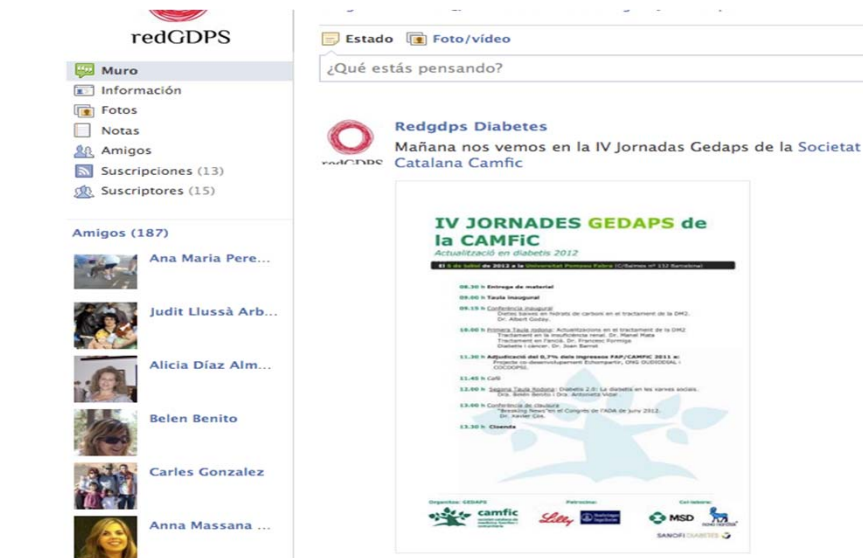
Las hipoglucemias fueron escasas entre ambos grupos, pero inferiores con linagliptina, siendo de 58 [7%] en los 776 de linagliptina frente a 280 [36%] de los 775 pacientes de la glimepirida (p inferior a 0,0001). La hipoglucemia grave se presentó en 1 (inferior al 1%) en el grupo de linagliptina frente a 12 (2%) en el de la glimepirida. De la misma forma, el grupo de la linagliptina tuvo menos eventos cardiovasculares: 17 frente a 26 de la glimepirida; riesgo relativo 0.46 (IC 95% 0.23-0.91 n=0.0213). Con ello se

➤ El blog está capitaneado por el Dr. Mateu Seguí, y es seguido por multitud de diabetólogos

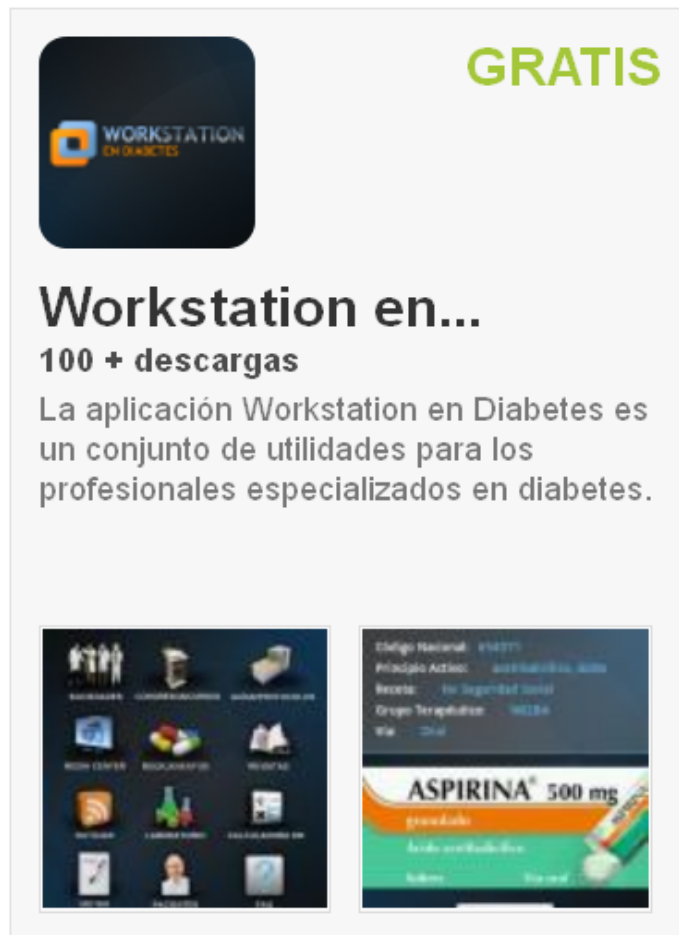
➤ Es una cita imprescindible para estar al día en diabetes, se ha convertido en referencia en el mundo de la DM

Twitter y facebook

➤ Forma de comunicarse on-line rápida, directa, y en pocas palabras



Workstation en Diabetes



- La redGDPS, en colaboració amb la SEMI, acaba de llançar la primera Workstation en diabetes per mantindre't permanentement actualizat en aquest tema, en cursos, reunions, dietes, i tot lo que te que veure amb el coneixement diari de la DM. Es pot descarregar gratuïtament en format APPs o en Android.

Workstation en Diabetis



EndoBlocLleida.

Aprenentatge entre professionals

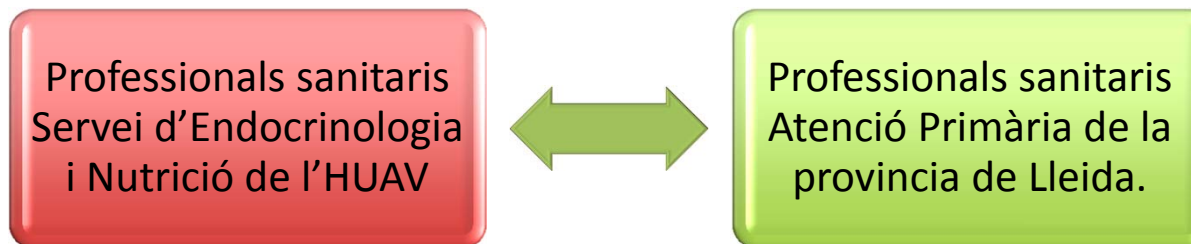
Projecto financiat pel Fons d'Investigació Sanitari (Ministerio de Ciencia e Innovación del Gobierno de España) P08/90458.

Data posada en marxa: Juliol 2009



EndoBlocLleida. ¿Què és?

**NOVA MANERA DE TREBALLAR BASADA EN EL TREBALL COL·LABORATIU I
L'APROFITAMENT DE LA INTEL·LIGÈNCIA COL·LECTIVA**



eCatalunya. Un entorn segur i confidencial

Protegit amb
contrasenya

EndoBlocLleida. Els números

223 professionals de la salut compartint coneixement:

18.516 LECTURES

Protocol d'ús de tires reactives

1.439 APORTACIONS-CONTINGUT

**Projecte de formació d'insulinizació per tot
l'àmbit de Lleida**

**Unificació dietes per diabètics tipus 2 per
l'àmbit de Lleida**



“Aquelles comunitats socials més sanes,
generen una espècie de cercle virtuós de
vida social, generador de confiança, que
promou major implicació i compromís
cívic pel bé comú i la viabilitat del
conjunt”

Moltes e-Gràcies



<http://www.redgdps.org/>

<https://twitter.com/#!/redGDPS> @redgdps