



Ministerio  
de Salud Pública



# **Solicitud de Dispositivo de Monitoreo Continuo de Glucosa para embarazadas Sistema María**

Fondo Nacional de Recursos

Noviembre 2024

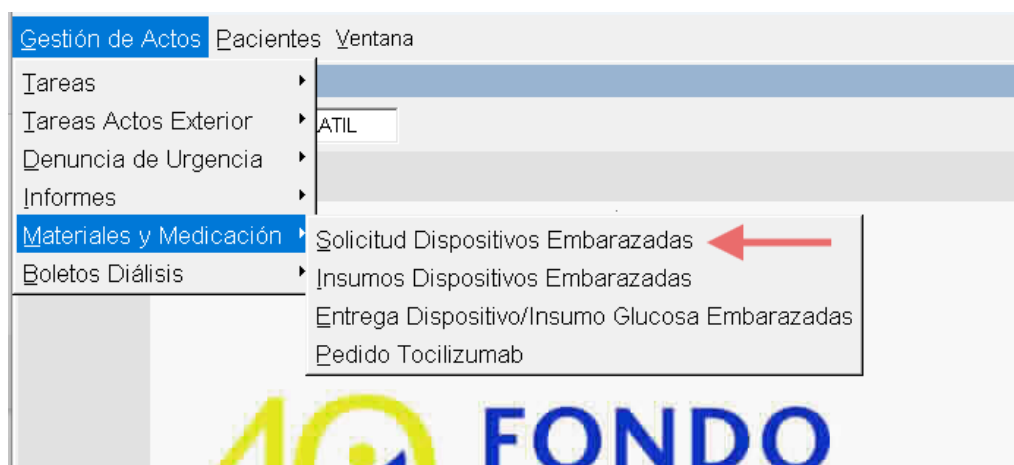
## Menú de acceso - Sistema María

Se debe ingresar al Sistema María del FNR con la dependencia **pedidos-medicamentos-prestador**.

Si el usuario no tiene asociada esa dependencia, debe solicitar al Usuario Administrador del Prestador que se la agregue.

### Solicitud inicial

Se accede al formulario mediante el menú **Gestión de Actos/Materiales y Medicación/Solicitud Dispositivos Embarazadas**.



Abre el formulario de Solicitud de Dispositivo de Monitoreo Continuo de Glucosa para Embarazadas, dónde se deben completar los datos requeridos.

## Formulario de Solicitud

**SOL\_MGE\_MSP**  
**SOLICITUD DE DISPOSITIVO DE MONITOREO DE GLUCOSA-MSP**

<b>DATOS PACIENTE</b> Tipo de documento: <input type="text"/> Número de documento: <input type="text"/> Digito Verificador <input type="text"/> Primer Nombre: <input type="text"/> Segundo Nombre: <input type="text"/> Primer Apellido: <input type="text"/> Segundo Apellido: <input type="text"/> Edad (años): <input type="text"/> Dirección: <input type="text"/> Teléfono: <input type="text"/> Institución de origen: <input type="text"/> Dependencia: <input type="text"/> Médico solicitante: <input type="text"/>	<b>SITUACIÓN CLÍNICA PREVIA A LA SOLICITUD</b> <b>Tratamiento insulínico</b> Insulina de acción intermedia + insulina de acción rápida o análogos de acción ultrarrápida (=3 dosis/día) <input type="checkbox"/> Monitoreo glucémico (=3 veces/día) <input type="checkbox"/> <b>SITUACIÓN CLÍNICA PREVIA A LA SOLICITUD</b> <b>Persistencia de mal control glucémico</b> HbA1c >= 8 % <input type="checkbox"/> <b>Hipoglucemias severas</b> >= 3 episodios en los últimos 6m <input type="checkbox"/> Glucemia < 50 mg/dl <input type="checkbox"/> Ayuda de terceros o consulta hospitalaria <input type="checkbox"/> <b>CONTROL GLUCÉMICO</b> Adjuntar registro de automonitoreo glucémico, generado como salida del glucómetro. HbA1c (%): <input type="text"/> Hipoglucemia: Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sin Dato <input type="radio"/> N° de episodios: <input type="text"/> Período (meses): <input type="text"/> Primera fecha: <input type="text"/> Hipoglucemia comprobada (mg/dl): <input type="text"/>	<b>CONTROL GLUCÉMICO</b> Glucagón: <input type="checkbox"/> Hospitalización: <input type="checkbox"/> Glucosa i/v: <input type="checkbox"/> Última fecha: <input type="text"/> Hipoglucemia comprobada (mg/dl): <input type="text"/> Glucagón: <input type="checkbox"/> Hospitalización: <input type="checkbox"/> Glucosa i/v: <input type="checkbox"/> <b>MONITOREO GLUCÉMICO</b> N° de determinaciones/día: <input type="text"/> <b>DISPOSITIVO SOLICITADO</b> Cantidad: <input type="text"/> Dispositivo de monitoreo continuo de glucosa <input checked="" type="checkbox"/> Lector de dispositivo de monitoreo continuo de glucosa <input checked="" type="checkbox"/> <b>CONSIDERACIONES</b> Consideraciones relevantes: <input type="text"/> Adjuntar archivo PDF: <input type="button" value="ADJUNTAR"/> <input type="button" value="VER INFORMES"/> <input type="button" value="CONFIRMA"/>
---	--	---

En el apartado “DISPOSITIVO SOLICITADO”, en el campo “Cantidad”, se debe indicar la cantidad de sensores solicitados para el trimestre. Para cubrir el trimestre es necesario ingresar “**Cantidad=6**”. Se puede ingresar un número menor de sensores en embarazadas cercanas al término del embarazo.

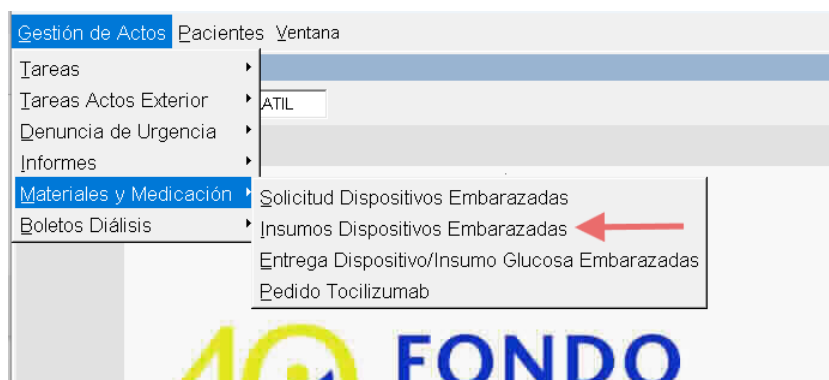
### Adjuntar a la solicitud:

- Documento de Identidad de la paciente.
- Consentimiento Informado.
- Registro de automonitoreo glucémico.
- Resumen de Historia Clínica de diabetólogo/endocrinólogo.

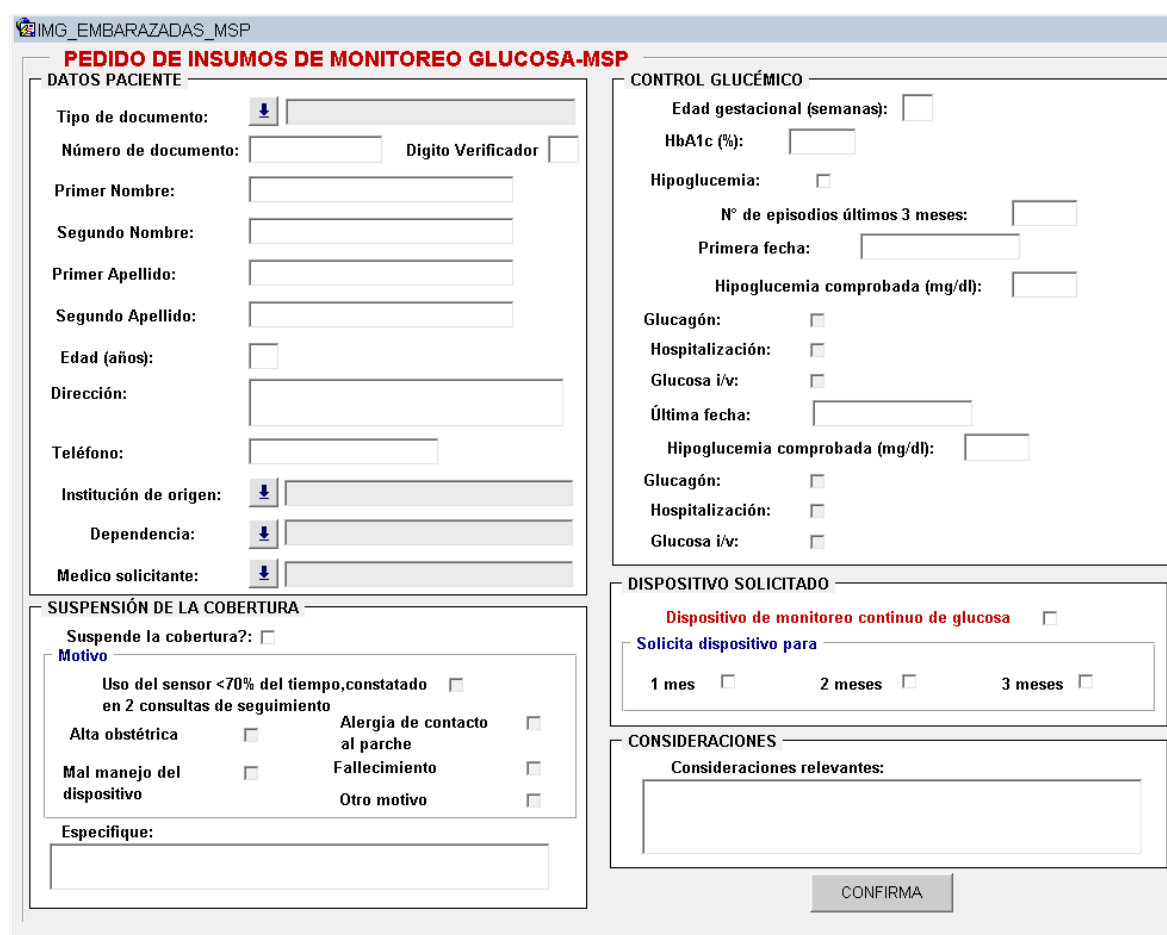
### Solicitud de insumos

Se habilitó un menú para ingresar la Solicitud de Insumos con frecuencia trimestral.

Se accede al formulario mediante el menú **Gestión de Actos/Materiales y Medicación/Insumos Dispositivos Embarazadas**.



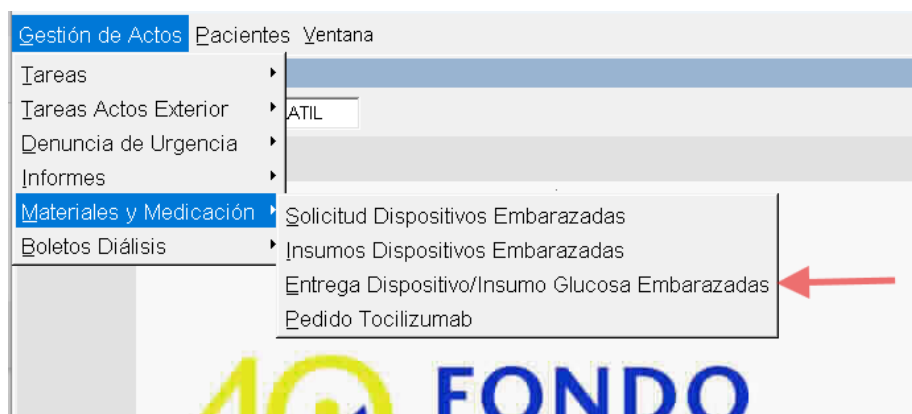
Abre el siguiente formulario:



## Registro de Entrega de Dispositivo/Insumos - Sistema María

Se debe registrar por parte de los prestadores, la fecha de entrega de Dispositivos/Insumos a la embarazada.

Se accede mediante el menú **Gestión de Actos/Materiales y Medicación/Entrega Dispositivo/Insumo Glucosa Embarazadas**.



Abre la siguiente pantalla, donde se deben ingresar los datos de la entrega, para cada paciente.

LISTADO\_PEDIDOS

**REGISTRO ENTREGA DISPOSITIVO/INSUMO GLUCOSA EMBARAZADAS MSP**

**Ingrese DNI/Pasaporte/documento (sin digito verificador)**

DNI/Pasaporte/Documento (SIN DIGITO)

*El número de pedido lo puede encontrar en el mail cuando fue autorizada la Solicitud de Dispositivo/Insumo.*

Numero Pedido:

Fecha de entrega

CONFIRMA

### Información complementaria:

- La Solicitud Inicial autoriza la cobertura durante tres meses.
- Para darle continuidad, se debe ingresar la Solicitud de Insumos para el monitoreo con frecuencia trimestral.
- La cobertura del Programa culminará una vez que el médico tratante otorgue el alta obstétrica.
- Para suspender la cobertura, se debe ingresar un formulario de Solicitud de Insumos indicando el motivo de suspensión.