

TABLA PARA PODER MODIFICAR LA DOSIS DE INSULINA PREPRANDIAL

A] principio la dosis de insulina debe ser estable, usar el siguiente esquema para poder modificar la dosis de insulina rápida antes de las comidas:

- **Glucemia <50 mg/dl (<2,8 mM)**
 - Disminuir la dosis preprandial 2 – 3 unid.
 - Administrar la insulina inmediatamente antes de la comida.
 - Incluir un aporte suplementario de 10 gr. de hidratos de carbono de absorción rápida.
- **Glucemia entre 50 - 70 mg/dl (2,8 - 3,9 mM)**
 - Reducir la dosis preprandial 1 – 2 unid.
 - Administrar la insulina inmediatamente antes de la comida.
- **Glucemia entre 70 - 130 mg/dl (3,9 – 7,2 mM)**
 - Mantener la dosis prescrita.
- **Glucemia entre 130 - 150 mg/dl (7,2 - 8,3 mM)**
 - Aumentar la dosis preprandial 1 unid.
- **Glucemia entre 150 - 200 mg/dl (8,3 - 11,1 mM)**
 - Aumentar la dosis preprandial 2 unid.
- **Glucemia entre 200 - 250 mg/dl (11,1 - 13,9 mM)**
 - Aumentar la dosis preprandial 3 unid.
 - Retrasar la comida 15 minutos (45 después inyección)
- **Glucemia entre 250 - 300 mg/dl (13,9 - 16,7 mM)**
 - Aumentar la dosis preprandial 4 unid.
 - Retrasar la comida 20 - 30 minutos (40 - 60 después inyección).
- **Glucemia entre 300 - 350 mg/dl (16,7 - 19,4 mM)**
 - Aumentar la dosis preprandial 5 unid.
 - Retrasar la comida 20 - 30 minutos (40 - 60 después inyección).
 - Determinar cuerpos cetónicos orina. Positivo moderado o fuerte aumentar la ingesta de líquidos y considerar una dosis suplementaria de insulina de 1 - 2 unid. Evaluar glucemia y cetonuria a las 2 - 3 horas.
- **Glucemia entre 350 - 400 mg/dl (19,4 – 22,2 mM)**
 - Aumentar la dosis preprandial 6 unid.
 - Retrasar la comida. 20 -30 minutos (40 – 60 después inyección).
 - Practicar cetonuria. Si es positiva, moderada o fuerte aumentar la ingesta de líquidos y considerar una dosis suplementaria de insulina de 1 - 2 unid. Evaluar glucemia y cetonuria a las 2 – 3 horas.
- **Glucemia superior 400 mg/dl (>22,2 mM)**
 - Aumentar dosis preprandial 7 unid.
 - Retrasar comida 30 minutos (50 - 60 después inyección).
 - Verificar cetonuria. Si es positiva, moderada o fuerte aumentar la ingesta de líquidos y considerar una dosis suplementaria de insulina de 1 - 2 unid. Evaluar la glucemia y cetonuria a las 2 - 3 horas.
- **Sí la comida es más abundante que lo habitual**

- Aumentar insulina rápida 1 - 2 unid.
- **Si la comida es menos abundante que lo habitual**
 - Disminuir insulina rápida 1 - 2 unid.
- **Aumento de la actividad física después de la comida**
 - Comer una cantidad extra de carbohidratos y/o disminuir la dosis de insulina rápida 1 - 2 unid.
- **Disminución de la actividad física después de la comida**
 - Aumentar la dosis de insulina rápida 1 - 2 unid.

Los objetivos descritos en esta tabla son genéricos y deben ser individualizados para cada paciente.