

# Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

Análisis de decisión en la clínica

Trabajo:

“Manejo de Insulina”

Docente:

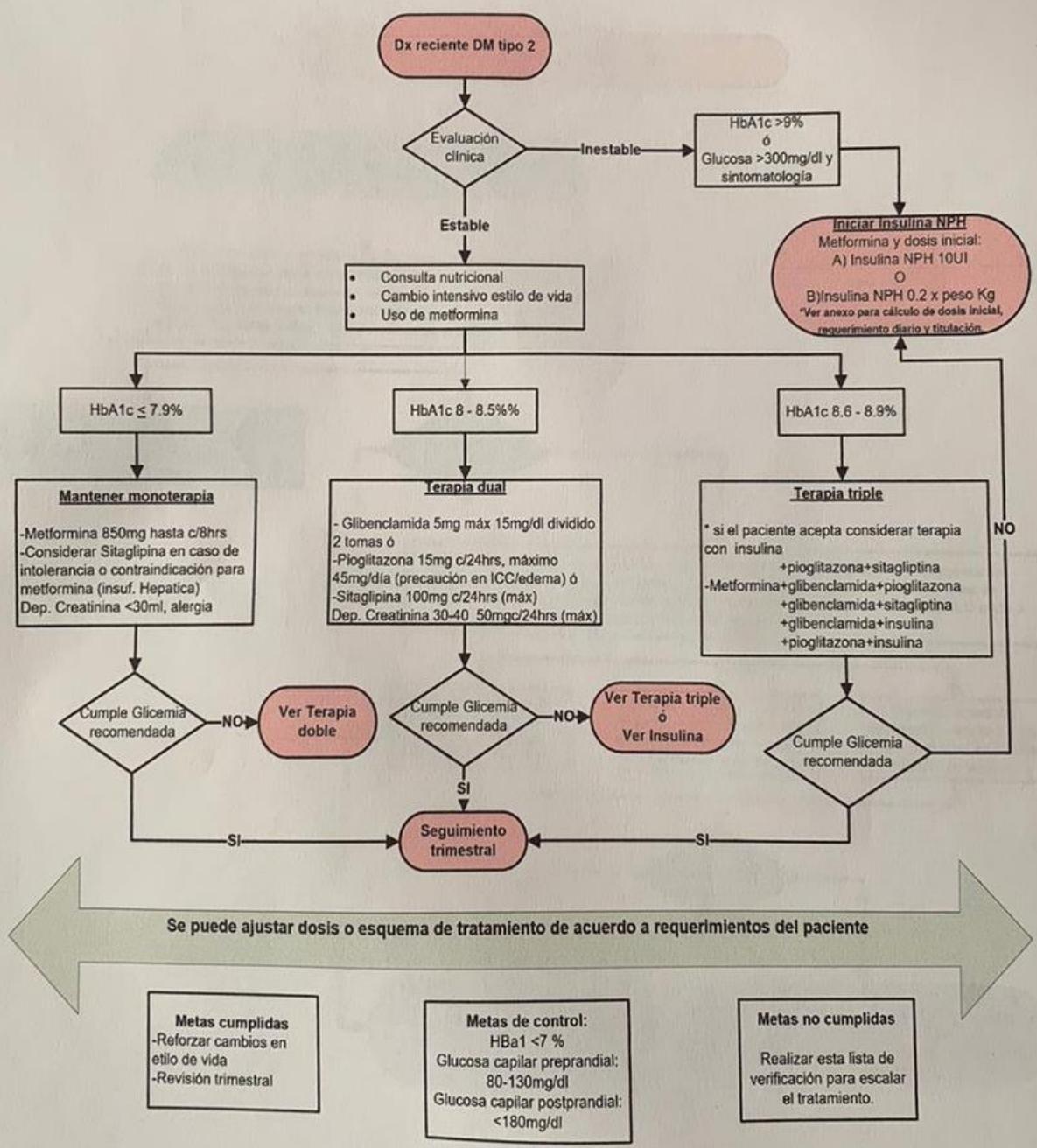
DR. Darío Cristiaderit Gutiérrez Gómez

Alumno:

Gordillo López José Luis

Semestre y grupo:

8º “A”



**Metas cumplidas**  
-Reforzar cambios en  
estilo de vida  
-Revisión trimestral

**Metas de control:**  
HbA1 < 7 %  
Glucosa capilar preprandial:  
80-130mg/dl  
Glucosa capilar postprandial:  
<180mg/dl

**Metas no cumplidas**  
Realizar esta lista de  
verificación para escalar  
el tratamiento.

*Handwritten signature*

## Inicio y Ajuste de Insulina en Diabetes Mellitus Tipo 2

Iniciar con insulina de acción intermedia por las noches o a la hora de acostarse o insulina de larga duración por las mañanas, Se puede iniciar con 10 U o 0.2 U por kg

Checkar glucosa en ayuno diario e incrementar dosis, usualmente 2 U cada 3 días hasta que los niveles en ayuno se encuentren dentro del rango deseado (80 a 130 mg/dL); se puede ir aumentando la dosis cada vez más, por ejemplo, 4 U cada 3 días, si la glucosa en ayuno es > 180 mg/dL

Si ocurre hipoglucemia, o los niveles de glucosa en ayuno son < 80 mg/dL, se debe reducir la dosis al acostarse 4 U o 10% (la que sea mayor)

¿A1c  $\geq$  7% después de 3 meses?

SI

Si la glucosa en ayuno se encuentra dentro del rango (80 a 130 mg/dL), se debe revisar la glucosa antes del almuerzo, en la cena y al acostarse; dependiendo de los resultados de glucosa, se añadirá una segunda inyección; se puede iniciar con 4 U y añadir 2 U cada 3 días hasta que la glucosa se encuentre en rango

Glucosa pre almuerzo fuera de rango, añadir insulina de acción rápida en el desayuno

Glucosa pre cena fuera de rango, añadir insulina NPH en el desayuno o insulina de acción rápida en el almuerzo

Glucosa antes de acostarse fuera de rango, añadir insulina de acción rápida en la cena

NO

¿A1c  $\geq$  7% después de 3 meses?

NO

SI

Continuar régimen, checar A1c cada 3 meses

Reevaluar glucosa antes de las comidas y si está fuera de rango, se puede añadir otra inyección; si A1c continúa fuera de rango, evaluar niveles posprandiales a las 2 horas y ajustar insulina de acción rápida preprandial

