



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
ESCUELA DE MEDICINA

MATERIA:

Análisis de Decisión en la Clínica

“Manejo de insulina”

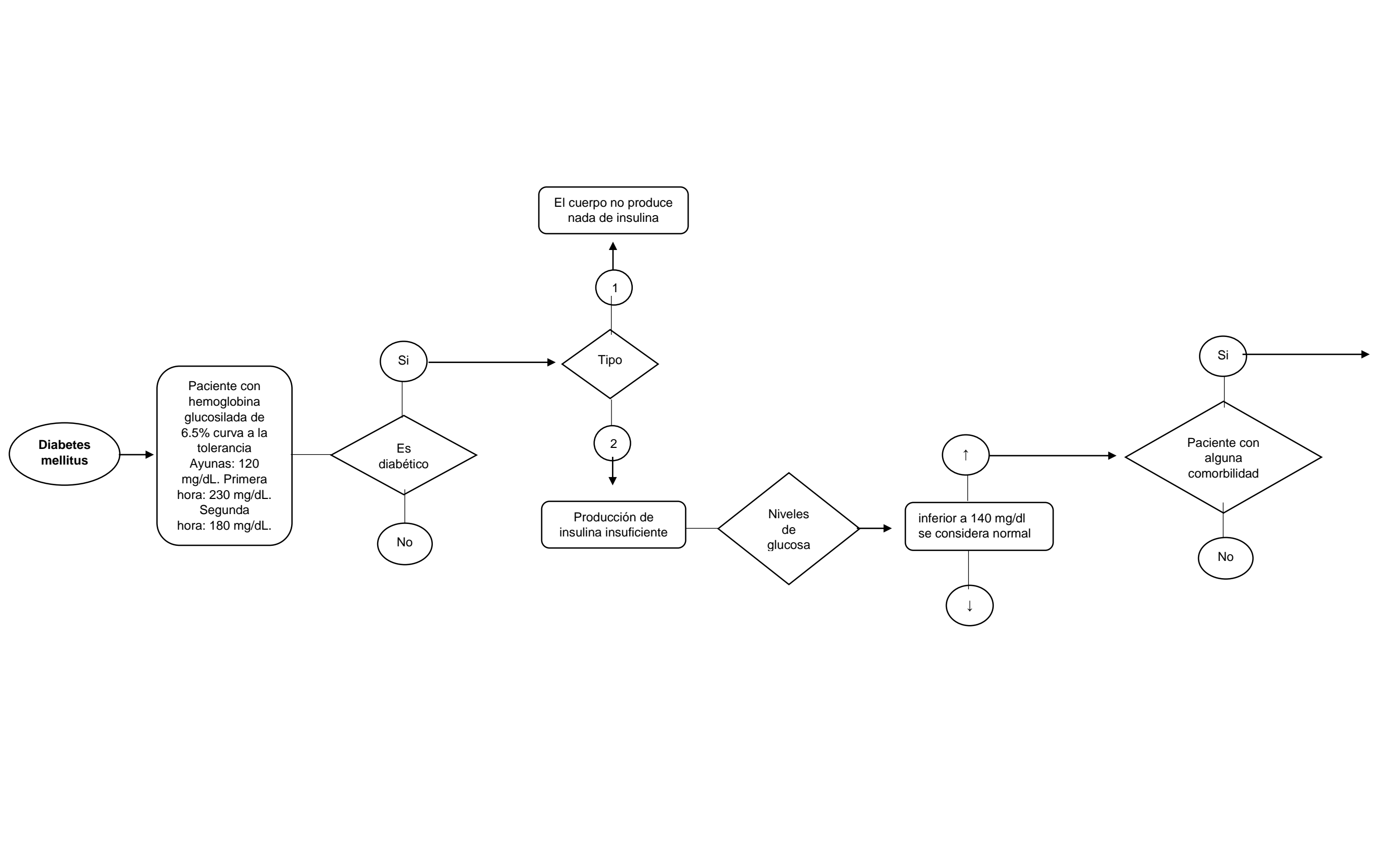
DOCENTE: Dr. Dario Cristiaderit Gutierrez Gomez

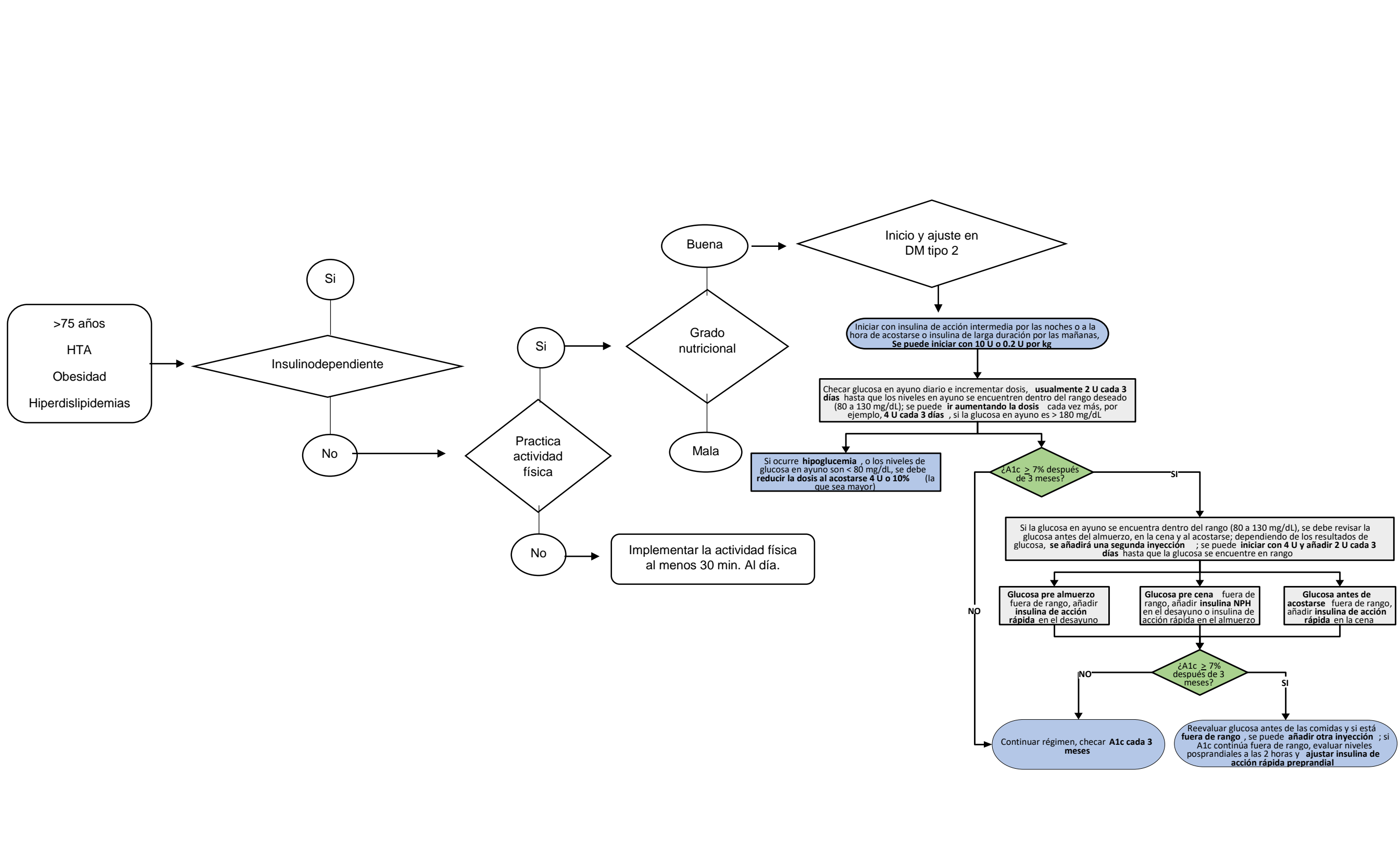
PRESENTA: Heydi Antonia Coutiño Zea

GRADO Y GRUPO: 8 -“B”

LUGAR Y FECHA:

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS A 21 DE ABRIL DE 2023.





>75 años
HTA
Obesidad
Hiperdislipidemias

Insulinodependiente

Si

No

Practica actividad física

Si

No

Implementar la actividad física al menos 30 min. Al día.

Grado nutricional

Buena

Mala

Inicio y ajuste en DM 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

Checar 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 > 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

¿A1c > 7% después de 3 meses?

SI

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

NO

NO

Continuar régimen, checar A1c cada 3 meses