

TRATAMIENTO DE LA HIPERGLUCEMIA EN EL HOSPITAL CON INSULINA S.C.

DIAGNÓSTICO AL INGRESO	SITUACIÓN PRANDIAL	PAUTA DE TRATAMIENTO CON INSULINA
DM-1 de inicio	Ayunas	Basal + Corrección (c/ 6h)
	Ingesta	Basal + Prandial + Corrección (De, Co, Ce, 24:00)
DM-1 conocida	Ayunas	Basal + Corrección (c/ 6h)
	Ingesta	Basal + Prandial + Corrección (De, Co, Ce ± 24:00)
DM-2 con solo dieta previa o 1 fármaco oral y glucemia al ingreso <150	Ayunas	Corrección (c/ 8h)
	Ingesta	Corrección (De, Co, Ce)
DM-2 con dieta previa o 1 fármaco oral y glucemia al ingreso ≥150	Ayunas	Basal + Corrección (c/ 6-8h)
	Ingesta	Basal + Prandial + Corrección (De, Co, Ce ± 24:00)
DM-2 con 2 o más fármacos orales, o insulina previa	Ayunas	Basal + Corrección (c/ 6-8h)
	Ingesta	Basal + Prandial + Corrección (De, Co, Ce ± 24:00)
Hiperglucemia no conocida y glucemia al ingreso <150	Ayunas	Corrección (c/ 8h)
	Ingesta	Corrección (De, Co, Ce)
Hiperglucemia no conocida y glucemia al ingreso ≥150	Ayunas	Basal + Corrección (c/ 6-8h)
	Ingesta	Basal + Prandial + Corrección (De, Co, Ce ± 24:00)

INSULINA BASAL: Detemir, Glargina, NPH				INSULINA PRANDIAL: Aspart, Lispro	
Peso (Kg)	Dosis (UI)	Peso (Kg)	Dosis (UI)	Peso (Kg)	Dosis / comida (UI)
<60	12	81-85	26	<60	2
61-65	14	86-90	28	61-70	3
66-70	16	91-95	30	71-80	4
71-75	18	96-100	32	81-90	5
76-80	22	>100	34	>90	6

PAUTA DE CORRECCIÓN (según dosis total de insulina o peso): Aspart, Lispro				
Insulina total	≤35 UI	36-60 UI	61-90 UI	>90 UI
Peso	≤60 Kg	61-90 Kg	91-150 Kg	>150 Kg
Glucemia	PAUTA 1	PAUTA 2	PAUTA 3 Consultar Endocrino	PAUTA 4 Consultar Endocrino
≤70	PROTOCOLO DE HIPOGLUCEMIA. No administrar insulina prandial			
71-80	-1	-1	-2	-2
81-150	0	0	0	0
151-200	1	2	3	4
201-250	2	4	6	8
251-300	3	6	9	12
301-350	4	8	12	16
>150	5	10	15	20
Si tratamiento con corticoides pautar según dosis total de insulina (no según peso)				

PROTOCOLO DE HIPOGLUCEMIA			
Diagnóstico	Sospecha clínica	Temblor, taquicardia, sudoración, mareo, ansiedad, hambre, visión borrosa, cefalea, irritabilidad, convulsiones, coma	
	Confirmación	Glucemia ≤ 70 mg/dL	
Tratamiento	Consciente y capaz de ingerir	1º	Ingesta de 20 g de HC absorción rápida (1 zumo o 3 sobres de azúcar)
		2º	Ingesta de 10 g de HC de absorción lenta (3 galletas) si falta más de 1 hora hasta la comida programada
	Inconsciente o Incapaz de ingerir o Ayunas	1º	20 g de glucosa IV (Glucosa 33%, 60mL) Si acceso venoso no disponible: Glucagón 1 mg IM/sc (alerta por riesgo de náuseas o vómitos)
		2º	Suero glucosado 5% a 100 mL/h
		3º	Avisar a Médico
	Repetir glucemia capilar c/ 15 minutos hasta que sea >80 mg/dL Si persiste glucemia ≤ 70 mg/dL, repetir secuencia de tratamiento		