

PROTOCOLO DE TRATAMIENTO DE LA HIPERGLUCEMIA EN PACIENTES HOSPITALIZADOS

Servicio: _____ Hab./Cama: _____

Fecha inicio protocolo: _____ / _____ / _____

HbA1C: _____ DM tipo: _____

Peso: _____ Talla: _____ IMC: _____

Nombre: _____

Apellido 1: _____

Apellido 2: _____

NUHSA: _____

Nº Hª Cª

Tratamiento en domicilio: ☐ Dieta ☐ ADO ☐ Insulina ☐ Insulino+ADO

CONTROL DE GLUCEMIAS CAPILARES

Fecha →								
Hora ↓								
INSULINA		Unid.	Unid.	Unid.	Unid.	Unid.	Unid.	Unid.
Insulina lenta/basal	UNIDADES	Hora ⌚						
Insulina Análogo rápida		D						
		A						
		C						

PAUTA CORRECTORA I. Análogo rápida				G. cap	G. cap	G. cap	G. cap	G. cap	G. cap	G. cap	G. cap
				Unids	Unids	Unids	Unids	Unids	Unids	Unids	Unids
Gl capilar mg/dl	Pauta A <40U/día	Pauta B 40-80U/día	Pauta C >80U/día	D							
<80	-1	-1	-2	A							
80-129	0	0	0	C							
130-149	0	+1	+1	24h							
150-199	+1	+1	+2								
200-249	+2	+3	+4								
250-299	+3	+5	+7								
300-349	+4	+7	+10								
>349	+5	+8	+12	PAUTA A-B-C							
Unidades totales de insulina en 24 horas Uds Insulina basal+Uds Insulina análogo rápida											



AJUSTE de insulina basal cada 48 horas:

Si **glucemia capilar AYUNAS >140 mg/dl** añadir a la dosis de insulina basal, el 20%

Si **glucemia capilar AYUNAS <70 mg/dl** disminuir la dosis de insulina basal, el 20%