

**INSTRUCCIONES DE AUTOCONTROL PARA PACIENTES CON INSULINA**

**= INSULINA MIX ANTES DESAYUNO, ALMUERZO Y CENA =**

**1.- Si el control de glucosa ANTES DEL DESAYUNO TRES DIAS CONSECUTIVOS es:**

- **Menor de 80 mg/dl:** BAJAR 2 UI la INSULINA de la cena
- **Mayor de 160 mg/dl:** SUBIR 2 UI la INSULINA de la cena

**2.- Si el control de glucosa ANTES DE ALMUERZO TRES DIAS CONSECUTIVOS es:**

- **Menor de 80 mg/dl:** BAJAR 2 UI la INSULINA del desayuno
- **Mayor de 160 mg/dl:** SUBIR 2 UI la INSULINA del desayuno

**3.- Si el control de glucosa ANTES DE CENA TRES DIAS CONSECUTIVOS es:**

- **Menor de 80 mg/dl:** BAJAR 2 UI la INSULINA del almuerzo
- **Mayor de 160 mg/dl:** SUBIR 2 UI la INSULINA del almuerzo

**EN CUALQUIER CASO, y además de las medidas**

- **Con más de 300 mg/dl** usar 4 UI EXTRAS de INSULINA RAPIDA, y repetir control después de 2 horas. Si persiste por encima de 300 mg/dl y se encuentra mal o tiene los cuerpos cetónicos positivos en orina consulte con el médico.

- **Con menos de 70 mg/dl** comer inmediatamente (sobre todo si nota síntomas de hipoglucemia). Si era la hora de ponerse la INSULINA esperar a que la glucemia haya subido antes de ponérsela

- **Siempre que vaya a conducir vehículos o hacer una actividad de riesgo** deberá encontrarse la glucemia por encima de 105 mg/dl. Se le recuerda la obligación de comunicar su condición de diabético en la revisión médica para obtención o renovación del permiso de conducir.

**INSTRUCCIONES PARA EL MÉDICO****= INSULINA MIX ANTES DESAYUNO, ALMUERZO Y CENA =****Iniciar una pauta** de insulina Mix50/Mix50/Mix30:

- 1.- Indicado en pacientes no bien controlados con una o dos dosis de insulina lenta con o sin antidiabéticos orales
- 2.- Usará en desayuno y almuerzo insulina MIX50 (50% de insulina rápida y 50% de insulina lenta, en el comercio Humalog Mix 50 pen® y Insulina Mix 50 flexpen® )
- 3.- Usará MIX30 (30% de insulina rápida y 70% de insulina lenta, en el comercio Novomix 30 flexpen®, Humalog Mix 30 pen®) en cena
- 3.- Se usan las mismas dosis totales que se venían utilizando, en proporción orientativa 1:1:2

**Control posterior de la pauta**

- 1.- A partir de entonces se hará controles de glucosa antes de desayuno, almuerzo y cena en 3 días consecutivos, obteniendo la media de las tres
- 2.- En consulta aplicar el esquema de control siguiente, cambiando dosis de comida previa. Es más estricto que el indicado al paciente

<b>Control glucemia antes de la comida</b>		<b>Ajuste de dosis en comida previa</b>
<b>Baja</b>	< 80 mg/dL	Bajar 2 U o más según hipoglucemia
<b>Ideal</b>	80 - 110 mg/dL	No cambiar
<b>Ligeramente alta</b>	111 – 140 mg/dL	Subir + 2 U
<b>Alta</b>	141 – 180 mg/dL	Subir + 4 U
<b>Muy alta</b>	> 180 mg/dL	Subir + 6 U

- 3.- Estas pautas pueden ser modificadas según glucemias 2 horas postprandiales (que deben encontrarse entre 100 y 180 mg/dl)

**Bibliografía**

Domenico Cucinotta, O Smirnova, J Sandahl Christiansen, K Kanc Hanzel, C le Devehat, M Wojciechowska, M López de la Torre, A Liebl. Three Different Premixed Combinations of Biphasic Insulin Aspart – Comparison of the Efficacy and Safety in a randomized Controlled Clinical Trial in Subjects with Type 2 diabetes. Diabetología 2007 (en prensa)