



**¿QUÉ HAGO SI MI  
HIJO TIENE OTRA  
ENFERMEDAD O**

**RECAÍDA?**

***Sigue el tratamiento  
médico y esta guía.***

# 1

## ***Ser puntual con las inyecciones de insulina***



**Los pacientes con diabetes tipo 1 siempre necesitan insulina y el horario debe ser el mismo.**



**Algunas veces se requieren inyecciones adicionales de insulina rápida** porque los niveles de glucosa están altos a pesar del cuidado con los alimentos.



**Si presenta gastroenteritis** con náuseas, vómito o diarrea, con dificultad para recibir alimentos y con glicemias menores de 80 mg/dl\*, se debe suspender la insulina de acción rápida.



**La dosis de la insulina de acción larga puede reducirse, pero no eliminarse.**

\*Miligramos de azúcar por decilitro.

## Dosis de insulina en días de enfermedad.

Descarga esta ficha y tenla a la mano.



Glucosa	Menos de 80	Entre 80 y 200	Entre 201-300	Entre 301-400	Más de 400
Insulina de acción rápida	Omitir	Dosis usual	Dosis usual	Dosis usual	Dosis usual
Refuerzo (% DTI- Dosis Total de Insulina)	No	No	K+ 5 % K++ 10 %	K+ 10 % K++ 15 %	20 %
Insulina de acción larga	50-75 % de la dosis usual	Dosis usual*	Dosis usual*	Dosis usual*	Dosis usual*
Medir glucosa	15 minutos	3 horas	3 horas	3 horas	3 horas

\* Reducir a 2/3 la dosis usual si el paciente no tolera la VO  
K: cuerpos cetónicos en orina: + pequeños, ++ moderados, +++ grandes

# 2

## ***Cuida la hidratación del niño***



**Incrementa los líquidos**, en especial si tiene fiebre.



**Los mejores líquidos para remplazar las pérdidas ante descompensación son:** caldo que aporta sal, agua, bebidas hidratantes para deportistas, jugos de fruta natural y suero oral.



**Se recomiendan los líquidos no azucarados** si el niño puede continuar con su alimentación o si su glucosa en sangre está por encima de 200 mg/dl\*.

\*Miligramos de azúcar por decilitro.



**Si el niño no puede comer alimentos sólidos o la glucosa en sangre está por debajo de 200 mg/dl\***, los líquidos deben contener una fuente de glucosa para reemplazar los carbohidratos que normalmente consume en su dieta:



- Jugos comerciales de fruta\*\*
- Gaseosas\*\*
- Bebidas hidratantes para deportistas\*\*
- Suero oral
- Leche
- Caldo

\*Miligramos de azúcar por decilitro.

\*\*Recuerda que el niño debe consumir estos líquidos solamente en este caso específico.

***La pérdida de peso puede ser una señal de deshidratación.***  
*Si tienes una báscula en tu casa, pesa al niño varias veces al día.*

# 3

## **Monitorea la glucosa y los cuerpos cetónicos\*, siguiendo las indicaciones médicas**



**Mide la glucosa cada 2 o 4 horas**, durante las 24 horas del día, mientras el niño esté enfermo.

\* Sustancias presentes en la orina que indican que el cuerpo en vez de aprovechar la glucosa, azúcares, para generar energía lo está haciendo con las grasas.





**En caso de hipoglicemia**, mide nuevamente a los 15 minutos y luego cada hora hasta que la glicemia sea mayor a 80 mg/dl\*.



**Mide los cuerpos cetónicos en la orina cada 3 horas hasta que sean negativos.** Si el niño usa pañales, pon una o dos bolitas de algodón en el pañal y exprímelas para mojar con orina la tirita de la prueba de cetonas.

\*Miligramos de azúcar por decilitro.

***Apóyate en familiares y amigos** para descansar o realizar otras actividades de tu vida diaria.*

**ENTRE TANTAS PRIORIDADES,  
TÚ ERES LA PRIMERA**

[vivemas.segurossura.com.co](http://vivemas.segurossura.com.co)

