

HIPERGLUCEMIA



¿QUÉ ES?

- Cuando la glucosa en sangre está por encima de tu meta antes de comer o 2 horas después de comer.
- Si los valores de glucosa están por encima de 250mg/dL persistentemente, comunícate con tu médico.
- Es necesario corregir (bajar) la glucosa en sangre y hacer ajustes al tratamiento.

¿QUÉ CAUSA HIPERGLUCEMIA?

- Aplicarte menos insulina para la cantidad de carbohidratos que consumes.
- Errores en el conteo de carbohidratos.
- Insulina insuficiente, revisa con tu médico si requieres de más insulina basal o rápida.
- Haberte tratado una hipoglucemia con demasiados carbohidratos.
- Olvidar aplicarse insulina.
- Enfermedades como virus e infecciones.
- Estrés, aumento de peso y cambios en la rutina de comidas y ejercicio.
- Insulina vencida o en mal estado (por exposición a temperaturas extremas).
- Si usas bomba de insulina, burbujas en la manguera, cánulas obstruidas o que no han sido cambiadas en 3 días.
- Tomar algunos medicamentos puede elevar la glucosa.

TUS METAS

- antes comer: _____ mg/dl
- 2hrs después: _____ mg/dl

producidas por Clínica Endi, adaptadas por DiabetesLATAM

¿QUÉ HACER EN CASO DE HIPERGLUCEMIA ?

- Si utilizas insulina, aplica la dosis de corrección de acuerdo con lo indicado por tu médico y mide tu glucosa 2 horas más tarde.
- Bebe agua en pequeños sorbos para mantenerte hidratado.
- Si notas que tus hiperglucemias son frecuentes acude con tu médico para revisar tu tratamiento.
- Analiza la causa de la hiperglucemia para actuar y prevenir futuras elevaciones de glucosa.
- Si notas varias hiperglucemias, haz un diario de registro detallado unos días y consulta a tu médico.

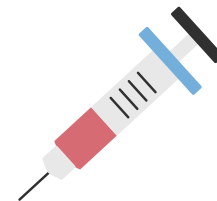


¿QUÉ SE SIENTE?

- Mucha hambre
- Pérdida de apetito
- Sed
- Orinar con frecuencia
- Somnolencia
- Cansancio
- Dolor de cabeza
- Cambios de humor sin razón aparente
- Visión borrosa
- En muchos casos NO DA SÍNTOMAS



WWW.DIABETESLATAM.ORG



DIABETES TIPO 1 + GLUCOSA >240MG/DL PREVÉ CETOACIDOSIS.

La cetoacidosis es un problema que ocurre cuando la glucosa está muy elevada (>240mg/dl) y hay deficiencia de insulina. Ya sea por el olvido de una dosis, insulina en mal estado, una enfermedad o infección que hace que se requiera más insulina temporalmente, entre otras causas.

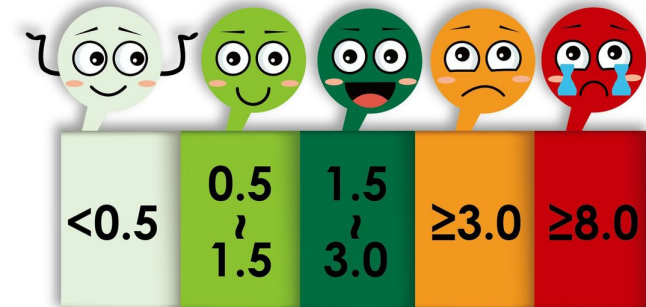
El cuerpo no puede obtener energía de la glucosa y utiliza las reservas de grasas. Un subproducto del metabolismo de las grasas son los cuerpos cetónicos o cetonas.

Las cetonas en gran cantidad son **tóxicas** y pueden conducir a un estado de descompensación grave. Es más común en personas con diabetes tipo 1.

¿QUÉ HACER?

Si la glucosa está **>240 mg/dl** y a pesar de corregir con Insulina 3 horas después sigue **>240 mg/dl** hay que actuar:

- Si usas inyecciones valora si la insulina que estás utilizando ha estado a temperatura ambiente por más de **28 días** o estuvo expuesta al calor, si sospechas cámbiala por un frasco o pluma nueva.
- Revisa si hay cetonas ya sea en sangre (>0.6 con medidor freestyle optium) o positivo en tiras de cetonas en orina.
- Si hay cetonas comunícate con tu médico, puedes necesitar una dosis adicional de insulina para reducir el riesgo de caer en cetoacidosis.



INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS DE CETONAS EN ORINA

Cada frasco trae unos cuadros de colores para comparar el resultado.


Después del tiempo que indiquen las instrucciones del frasco comparar el color.

Interpretación de resultados de cetonas en sangre

0 - <0.6 mmol/L - Negativas

0.6 - 1.5 mmol/L - Moderadas

>1.5 mml/L - Riesgo de cetoacidosis



SNTOMAS DE CETOACIDOSIS

- Aliento a frutas
- Respiración acelerada y profunda
- Dolor abdominal
- Dolor de cabeza
- Náuseas y vómito

