

Hablemos Acerca De...

Un diabético puede necesitar cantidades diferentes de comida e insulina cuando está enfermo. Algunas veces la insulina es menos efectiva durante el periodo de enfermedad. Por eso es necesario aumentar la dosis aunque su niño se sienta sin apetito o esté vomitando. **Si este es el primer día que su niño se enferma desde que le diagnosticaron la diabetes, o usted no se siente segura acerca de las instrucciones explicadas en el folleto de información, llame a la enfermera para que le ayude.** Antes de llamar, tenga la siguiente información lista:

- El nivel de la glucosa más reciente
- El nivel de cetonas en la orina
- La dosis total diaria de insulina
- El problema o enfermedad actual

Para llamar a la enfermera de diabetes:

De lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 4:00 p.m., llame al **587-3999**, y marque la opción **1** para hablar con la enfermera.

Después de las horas regulares de trabajo (después de las 4:00 p.m. o fines de semana), llame al **662-1000** y pida por la enfermera de diabetes de guardia.

Durante los días que dure la enfermedad, siga las siguientes instrucciones:

1 Revise y registre los niveles de glucosa en la sangre cada dos horas. El registro de los niveles de glucosa es importante porque ayuda como guía con la cantidad de insulina que debe darle al niño. Basado en el **nivel de glucosa en la sangre**, siga las pautas establecidas en la tabla que se encuentra en la parte de atrás de este folleto.

Diabetes: Normas de tratamiento durante los "días de enfermedad"

2 Examine la cetona del niño cada vez que orine, aún si el azúcar en la sangre está **alto o bajo**. Usted puede obtener los papelitos (cintillas) para revisar cetonas en cualquier farmacia (no necesita receta médica para comprarlas). Lea las instrucciones de la caja cuidadosamente.

Las cetonas se producen en periodos de estrés (infección o estrés emocional). Estas provienen de la descomposición de las grasas, como resultado del estrés hormonal o de poca insulina. Las cetonas en la orina pueden ser señal de problemas serios. Basado en el nivel de cetonas, use la tabla que se encuentra en la parte de atrás de este folleto para administrar la dosis adecuada de insulina.

3 Llame a la enfermera de diabetes en los siguientes casos:

- Si no está segura acerca de las guías de alimentación y suministro de insulina.
- Si no puede mantener la glucosa por **encima de 80 mg/dl y por debajo de 300 mg/dl**.
- Si su niño muestra cualquiera de los siguientes síntomas de deshidratación:
 - orina poco
 - ojos secos y hundidos
 - boca y lengua seca
 - respira rápido
- Si las cetonas en la orina continúan por 8 horas o después de 4 a 6 inyecciones de insulina Regular o Humalog, (vea la guía para la dosis de insulina en la parte de atrás de este folleto).
- Si el niño está vomitando y no retiene líquidos en el estómago después de 6 horas, o después de 2 a 3 horas si el niño es menor de 5 años.

Tratamiento de la diabetes en los días de enfermedad

La siguiente tabla provee la guía recomendada de comida e insulina de acuerdo al nivel de glucosa en la sangre y al nivel de cetonas en la orina, así como a las necesidades especiales del niño.

Nivel de glucosa en la sangre	Instrucciones Generales	Instrucciones específicas
Por debajo de 80 mg/dl	<ul style="list-style-type: none"> Dé al niño 15 gramos de carbohidratos o miel, gelatina, mermelada, paleta, ó 4-6 onzas de soda (gaseosa) regular. Revise de nuevo el nivel de glucosa en la sangre después de 15-20 minutos para ver si empieza a subir. Si hay presencia de cetonas en la orina, dele suficientes carbohidratos antes de darle insulina, para subir el nivel de glucosa en la sangre por encima de 200 mg/dl. <p>Nota: Si el nivel de glucosa está por debajo de 80 mg/dl, hay presencia de cetonas en la orina y el niño está vomitando, llame a la enfermera de diabetes inmediatamente (<i>Los números telefónicos están al frente de este folleto</i>).</p>	
Por debajo de 150 mg/dl	<ul style="list-style-type: none"> Dé al niño soda (gaseosa) regular, Gatorate, o un dulce para chupar. Si el niño no retiene nada en la estómago (continúa vomitando) llame a la enfermera de diabetes. Después de 15-20 minutos, revise de nuevo el nivel de glucosa en la sangre para ver si ha subido. Si hay presencia de cetonas en la orina, dele suficientes carbohidratos antes de darle insulina, para subir el nivel de glucosa en la sangre por encima de 200 mg/dl. 	
Entre 200 y 250 mg/dl Nota: este es el mejor nivel de glucosa para cuando su niño esté enfermo.	<ul style="list-style-type: none"> Si el niño está vomitando, dele sólo la mitad de la dosis usual de NPH o Lente (insulina de acción prolongada). Si el niño es capaz de comer, dele la dosis normal de NPH o Lente. Si hay presencia de cetonas en la orina, siga las instrucciones descritas en la parte inferior de esta hoja. 	
250 mg/dl o más	<ul style="list-style-type: none"> Basado en el nivel de cetonas en la orina, siga la dosis de insulina suplementaria que se recomienda en la parte inferior de esta tabla. Si su niño ha estado vomitando, no le dé nada por la boca (ni agua) por una a dos horas después de la última vez que vomitó. Empiece a darle sorbos pequeños de agua o consomé poco a poco. 	
Nivel de cetonas en la orina	Instrucciones Generales	Instrucciones específicas
Negativo (con nivel de glucosa de 200-250 mg/dl o más alto)	<ul style="list-style-type: none"> Suministre la dosis de insulina Regular o Humalog que indica la escala que le dio su doctor para niveles altos de glucosa. 	
Leve (con nivel de glucosa de 200-250 mg/dl o más alto)	<ul style="list-style-type: none"> Además de la dosis usual, suministre 10% extra de la dosis total diaria de insulina Regular (de preferencia) o Humalog cada 3 a 4 horas, hasta que las cetonas desaparezcan. 	
Moderada o Alta (con nivel de glucosa de 200-250 mg/dl o más alto)	<ul style="list-style-type: none"> Además de la dosis usual, suministre 20% extra de la dosis total diaria de insulina Regular (de preferencia) o Humalog cada 3 a 4 horas, hasta que las cetonas desaparezcan. 	



Toda la información contenida en la serie **Hablemos Acerca de...** tiene solamente un propósito educativo. Esta información educacional no sustituye el consejo de un médico ni el cuidado que un médico u otro proveedor de salud pueden brindar. Si usted tiene preguntas acerca de la salud de su niño, comuníquese con su proveedor de salud.

Pediatric Education Services
801.662.3500 Rev. 1/03
© Primary Children's Medical Center 2005
Diabetes treatment on a sick day