

DOSIS DE CORRECCIÓN



Esta es la dosis de insulina que debe recibir para la glucemia alta durante el día y la noche.

Día: 1 unidad por cada 10 mg/dL sobre 150

Noche: 1 unidad por cada 10 mg/dL sobre 160

Glucemia	Día	Noche	Glucemia	Día	Noche
151-160	1	0	331-340	19	18
161-170	2	1	341-350	20	19
171-180	3	2	351-360	21	20
181-190	4	3	361-370	22	21
191-200	5	4	371-380	23	22
201-210	6	5	381-390	24	23
211-220	7	6	391-400	25	24
221-230	8	7	401-410	26	25
231-240	9	8	411-420	27	26
241-250	10	9	421-430	28	27
251-260	11	10	431-440	29	28
261-270	12	11	441-450	30	29
271-280	13	12	451-460	31	30
281-290	14	13	461-470	32	31
291-300	15	14	471-480	33	32
301-310	16	15	481-490	34	33
311-320	17	16	491-499	35	34
321-330	18	17	Más de 499	36	35

Solo administre la dosis de corrección si han pasado **más de 3 horas** desde la última dosis de insulina de acción rápida.

DOSIS DE CORRECCIÓN



Esta es la dosis de insulina que debe recibir para la glucemia alta durante el día y la noche.

Día: 1 unidad por cada 10 mg/dL sobre 150

Noche: 1 unidad por cada 10 mg/dL sobre 160

Glucemia	Día	Noche	Glucemia	Día	Noche
151-160	1	0	331-340	19	18
161-170	2	1	341-350	20	19
171-180	3	2	351-360	21	20
181-190	4	3	361-370	22	21
191-200	5	4	371-380	23	22
201-210	6	5	381-390	24	23
211-220	7	6	391-400	25	24
221-230	8	7	401-410	26	25
231-240	9	8	411-420	27	26
241-250	10	9	421-430	28	27
251-260	11	10	431-440	29	28
261-270	12	11	441-450	30	29
271-280	13	12	451-460	31	30
281-290	14	13	461-470	32	31
291-300	15	14	471-480	33	32
301-310	16	15	481-490	34	33
311-320	17	16	491-499	35	34
321-330	18	17	Más de 499	36	35

Solo administre la dosis de corrección si han pasado **más de 3 horas** desde que recibió la última dosis de insulina de acción rápida.

DOSIS DE CORRECCIÓN



Esta es la dosis de insulina que debe recibir para la glucemia alta durante el día y la noche.

Día: 1 unidad por cada 10 mg/dL sobre 150

Noche: 1 unidad por cada 10 mg/dL sobre 160

Glucemia	Día	Noche	Glucemia	Día	Noche
151-160	1	0	331-340	19	18
161-170	2	1	341-350	20	19
171-180	3	2	351-360	21	20
181-190	4	3	361-370	22	21
191-200	5	4	371-380	23	22
201-210	6	5	381-390	24	23
211-220	7	6	391-400	25	24
221-230	8	7	401-410	26	25
231-240	9	8	411-420	27	26
241-250	10	9	421-430	28	27
251-260	11	10	431-440	29	28
261-270	12	11	441-450	30	29
271-280	13	12	451-460	31	30
281-290	14	13	461-470	32	31
291-300	15	14	471-480	33	32
301-310	16	15	481-490	34	33
311-320	17	16	491-499	35	34
321-330	18	17	Más de 499	36	35

Solo administre la dosis de corrección si han pasado **más de 3 horas** desde que recibió la última dosis de insulina de acción rápida.

DOSIS DE CORRECCIÓN



Esta es la dosis de insulina que debe recibir para la glucemia alta durante el día y la noche.

Día: 1 unidad por cada 10 mg/dL sobre 150

Noche: 1 unidad por cada 10 mg/dL sobre 160

Glucemia	Día	Noche	Glucemia	Día	Noche
151-160	1	0	331-340	19	18
161-170	2	1	341-350	20	19
171-180	3	2	351-360	21	20
181-190	4	3	361-370	22	21
191-200	5	4	371-380	23	22
201-210	6	5	381-390	24	23
211-220	7	6	391-400	25	24
221-230	8	7	401-410	26	25
231-240	9	8	411-420	27	26
241-250	10	9	421-430	28	27
251-260	11	10	431-440	29	28
261-270	12	11	441-450	30	29
271-280	13	12	451-460	31	30
281-290	14	13	461-470	32	31
291-300	15	14	471-480	33	32
301-310	16	15	481-490	34	33
311-320	17	16	491-499	35	34
321-330	18	17	Más de 499	36	35

Solo administre la dosis de corrección si han pasado **más de 3 horas** desde la última dosis de insulina de acción rápida.

DOSIS DE CORRECCIÓN



Esta es la dosis de insulina que debe recibir para la glucemia alta durante el día y la noche.

Día: 1 unidad por cada 10 mg/dL sobre 150

Noche: 1 unidad por cada 10 mg/dL sobre 160

Glucemia	Día	Noche	Glucemia	Día	Noche
151-160	1	0	331-340	19	18
161-170	2	1	341-350	20	19
171-180	3	2	351-360	21	20
181-190	4	3	361-370	22	21
191-200	5	4	371-380	23	22
201-210	6	5	381-390	24	23
211-220	7	6	391-400	25	24
221-230	8	7	401-410	26	25
231-240	9	8	411-420	27	26
241-250	10	9	421-430	28	27
251-260	11	10	431-440	29	28
261-270	12	11	441-450	30	29
271-280	13	12	451-460	31	30
281-290	14	13	461-470	32	31
291-300	15	14	471-480	33	32
301-310	16	15	481-490	34	33
311-320	17	16	491-499	35	34
321-330	18	17	Más de 499	36	35

Solo administre la dosis de corrección si han pasado **más de 3 horas** desde que recibió la última dosis de insulina de acción rápida.

DOSIS DE CORRECCIÓN



Esta es la dosis de insulina que debe recibir para la glucemia alta durante el día y la noche.

Día: 1 unidad por cada 10 mg/dL sobre 150

Noche: 1 unidad por cada 10 mg/dL sobre 160

Glucemia	Día	Noche	Glucemia	Día	Noche
151-160	1	0	331-340	19	18
161-170	2	1	341-350	20	19
171-180	3	2	351-360	21	20
181-190	4	3	361-370	22	21
191-200	5	4	371-380	23	22
201-210	6	5	381-390	24	23
211-220	7	6	391-400	25	24
221-230	8	7	401-410	26	25
231-240	9	8	411-420	27	26
241-250	10	9	421-430	28	27
251-260	11	10	431-440	29	28
261-270	12	11	441-450	30	29
271-280	13	12	451-460	31	30
281-290	14	13	461-470	32	31
291-300	15	14	471-480	33	32
301-310	16	15	481-490	34	33
311-320	17	16	491-499	35	34
321-330	18	17	Más de 499	36	35

Solo administre la dosis de corrección si han pasado **más de 3 horas** desde que recibió la última dosis de insulina de acción rápida.



intermountainhealthcare.org/diabetes
primarychildrens.org/diabetes

Intermountain Healthcare cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Se ofrecen servicios de interpretación gratuitos. Hable con un empleado para solicitarlos.

©2015-2020 Intermountain Healthcare. Todos los derechos reservados. El contenido del presente folleto es solo para su información. No sustituye los consejos profesionales de un médico, y no debe utilizarse para diagnosticar o tratar un problema de salud o enfermedad. Si tiene cualquier duda o inquietud, no dude en consultar a su proveedor de atención médica. Puede obtener más información en intermountainhealthcare.org. DB049mS - 05/20



intermountainhealthcare.org/diabetes
primarychildrens.org/diabetes

Intermountain Healthcare cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Se ofrecen servicios de interpretación gratuitos. Hable con un empleado para solicitarlos.

©2015-2020 Intermountain Healthcare. Todos los derechos reservados. El contenido aquí presentado es solo para su información. No sustituye los consejos profesionales de un médico, y no debe utilizarse para diagnosticar o tratar un problema de salud o enfermedad. Si tiene cualquier duda o inquietud, no dude en consultar a su proveedor de atención médica. Puede obtener más información en intermountainhealthcare.org. DB049mS - 05/20



intermountainhealthcare.org/diabetes
primarychildrens.org/diabetes

Intermountain Healthcare cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Se ofrecen servicios de interpretación gratuitos. Hable con un empleado para solicitarlos.

©2015-2020 Intermountain Healthcare. Todos los derechos reservados. El contenido aquí presentado es solo para su información. No sustituye los consejos profesionales de un médico, y no debe utilizarse para diagnosticar o tratar un problema de salud o enfermedad. Si tiene cualquier duda o inquietud, no dude en consultar a su proveedor de atención médica. Puede obtener más información en intermountainhealthcare.org. DB049mS - 05/20



intermountainhealthcare.org/diabetes
primarychildrens.org/diabetes

Intermountain Healthcare cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Se ofrecen servicios de interpretación gratuitos. Hable con un empleado para solicitarlos.

©2015-2020 Intermountain Healthcare. Todos los derechos reservados. El contenido del presente folleto es solo para su información. No sustituye los consejos profesionales de un médico, y no debe utilizarse para diagnosticar o tratar un problema de salud o enfermedad. Si tiene cualquier duda o inquietud, no dude en consultar a su proveedor de atención médica. Puede obtener más información en intermountainhealthcare.org. DB049mS - 05/20



intermountainhealthcare.org/diabetes
primarychildrens.org/diabetes

Intermountain Healthcare cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Se ofrecen servicios de interpretación gratuitos. Hable con un empleado para solicitarlos.

©2015-2020 Intermountain Healthcare. Todos los derechos reservados. El contenido aquí presentado es solo para su información. No sustituye los consejos profesionales de un médico, y no debe utilizarse para diagnosticar o tratar un problema de salud o enfermedad. Si tiene cualquier duda o inquietud, no dude en consultar a su proveedor de atención médica. Puede obtener más información en intermountainhealthcare.org. DB049mS - 05/20



intermountainhealthcare.org/diabetes
primarychildrens.org/diabetes

Intermountain Healthcare cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Se ofrecen servicios de interpretación gratuitos. Hable con un empleado para solicitarlos.

©2015-2020 Intermountain Healthcare. Todos los derechos reservados. El contenido aquí presentado es solo para su información. No sustituye los consejos profesionales de un médico, y no debe utilizarse para diagnosticar o tratar un problema de salud o enfermedad. Si tiene cualquier duda o inquietud, no dude en consultar a su proveedor de atención médica. Puede obtener más información en intermountainhealthcare.org. DB049mS - 05/20