

## **ACTITUD ANTE LOS DIAS DE ENFERMEDAD: FIEBRE Y VOMITOS DIABETES MELLITUS TIPO 1 O TIPO 2 EN TRATAMIENTO CON INSULINA**

1-Las enfermedades intercurrentes pueden afectar las necesidades de insulina

2- Aunque tenga fiebre, poco apetito o glucemia elevada, NO debe de abandonar nunca el tratamiento para la diabetes, ya sea insulina o pastillas ni dejar de tomar su ración de Hidratos de Carbono.

**FIEBRE:** la glucemia aumenta con mayor riesgo de cetoacidosis

### **Recomendaciones:**

- Comprobar la fiebre con el termómetro y tome la medicación que le indique su medico
- Mida la glucemia capilar al menos 3 veces al día antes de cada comida y siga su pauta habitual.

\* Si la glucemia mayor de 250 mg/dl: mida la glucemia cada 3 horas y añada un suplemento de insulina rápida, según la siguiente pauta :

- Si tiene de 200-250: + 2 unidades
- 250-300: +3 unidades
- 300-350: +4 unidades
- $\geq$  de 350 :+5 unidades

\* Si la glucemia es mayor de 300 mg/dl o la fiebre de más de 38°C debe de analizar la cetona en sangre

\* Tomar abundantes líquidos mínimo 2 a 3 litros a lo largo del día: zumo de frutas, sopas, purés, caldos vegetales con sal.

Se recomienda la ingesta rica en Hidratos de carbono: patatas, frutas, arroz, leche, pasta y disminuir la cantidad de proteína y grasas

**VOMITOS:** la falta de apetito y los vómitos pueden suponer una disminución de la ingesta de calorías y disminución de las necesidades de insulina

Control cada 4 horas de la glucosa en sangre y cetona, porque puede subir sin niveles elevados de glucemia al comer poco.

Ajuste de la insulina igual que en el caso de la fiebre Servicio de Endocrinología y Nutrición

### **Recomendaciones**

- \*Abundantes líquidos azucarados a lo largo del día
- \*Cambiar los alimentos sólidos por pastosos o líquidos.
- \*Es importante que no deje de comer

**NOTA:** En los pacientes con DM tipo1 ante un cuadro de vómitos se ha de considerar siempre como una señal de falta de insulina y es necesario medir la cetona .

**DIARREA:** puede disminuir la glucosa en sangre y aumentar el riesgo de hipoglucemias

### **Recomendaciones:**

\*Bebe abundantes líquidos más de 2-3 litros /día en forma de caldo de arroz con sal o infusiones de manzanilla, te, limonada alcalina (Zumo de 2 limones, más dos pizcas de sal, más una pizca de bicarbonato más dos cucharadas soperas de azúcar)

\*Suprima la leche y sus derivados

\*Tome sopas de arroz y puré de zanahoria o patata, evitando las legumbres, verduras y frutas crudas, cocidos y fritos.

\*Tomar yogur natural descremado sin azúcar, arroz hervido o sopa de sémola, fruta hervida o en compota sin azúcar, manzana rallada y carne o pescado hervido o a la plancha

**NOTA:** En caso de hipoglucemia grave: se debe de usar el Glucagon subcutáneo (Glucagen-Hipokit).

Siempre ante la Fiebre, Vómitos o diarrea que persistan más de dos días sin mejoría, con persistencia de alteraciones en la glucemia o presencia de cetona debe de acudir al servicio de urgencias

**CONSULTE SIEMPRE CON SU MÉDICO DE ATENCIÓN PRIMARIA SU  
MEDICACIÓN**

*Versión 1 Aprobada 11-12-2015 Servicio de Endocrinología y Nutrición*