



Ratio/Ración y extras

Según las últimas recomendaciones de la Asociación Americana de Diabetes la hemoglobina glicosilada para cualquier grupo de edad pediátrica debe estar por debajo de 7.5%, pero evitando sobre todo en niños pequeños las hipoglucemias por lo que en ocasiones niveles por encima de estos puede ser asumibles. [Link](#) (1). Editado por Asociación Americana de Diabetes(ADA) Julio 2018.

ISPAD 2017

ANTES DE LAS COMIDAS	70-126 mg/dl
DESPUES DE LAS COMIDAS	90-180 mg/dl
ANTES DE IR A LA CAMA	108-180 mg/dl
3 AM	90-144 mg/dl

ADA 2018

ANTES DE LAS COMIDAS	90-130 mg/dl
A LA HORA DORMIR y/o NOCTURNA	90-150 mg/dl

A continuación os facilitamos los conceptos de factor de sensibilidad y ratio insulina/ración. Por Drs Momblán y Gómez Llorente. Médicos. Modificado Octubre 2018.

1.-Factor de sensibilidad:

Concepto: Factor de sensibilidad resulta de dividir 1700 (número estándar no modificable) entre la dosis total de insulina al día. (tanto lenta como rápida)

Utilidad: Conocimiento de la cantidad de glucemia que desciende por cada unidad de rápida.

Ejemplo: Niño que cada día se pone en total 8 unidades de rápida y 10 unidades de lenta, es decir en total se pone 18 unidades. Dividimos $1700/18= 94$, es decir, una unidad de insulina rápida baja la glucemia 94 mg/dl.

Utilidad práctica para diabético: Sabiendo que mi límites normales son de-----, en el caso anterior del ejemplo cada 94 mg/dl que sobrepase ----- Me pondré una unidad más de rápida extra de insulina.

Aclaración: este valor es teórico y cambiante tanto en cada diabético como a las tres comidas, por lo que debo conocer cuál es el factor de sensibilidad para cada persona con diabetes.

2.-Ratio Insulina/ración



Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD



UNIDAD DE ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA. UGC PEDIATRIA INTEGRAL

Concepto: Unidades de insulina rápida que necesito dependiendo las raciones que ingiero en cada comida

Realización: Día que venga bien (dentro de límites normales) antes de una comida y dos horas después llegue también bien; me planteo lo siguiente si he comido tantas raciones y me he impuesto tanta insulina rápida la relación insulina/ración es tal.

Ejemplo: Niño de 8 años que antes de desayunar este con 100 mg/dl de glucemia coma 3 raciones de hidratos y se ponga 2 unidades y a las 2 horas tenga 140 de glucemia (en rango normal). Ratio sería $2 \text{ unidades} / 3 \text{ raciones} = 0.6$, es decir cada unidad de rápida "quema" 0.6 raciones de H d C. Si un día en vez de 3 raciones toma 2 por inapetencia me tendría que poner $2 \times 0.6 = 1.2$ unidades.

Utilidad práctica: Conocer la ratio haciendo varias determinaciones en cada comida principal y haciendo la media. Lógicamente cuando se pincha con bolígrafo que va de 1 en 1 habría que corregir al nivel superior o inferior dependiendo de la susceptibilidad individual que se adquiere tras realización diaria de los valores.

3. Bolos correctores (INSULINA RÁPIDA)

$\text{GLUCEMIA REAL} - \text{GLUCEMIA OBJETIVO} / \text{FACTOR SENSIBILIDAD} = \text{UNIDADES DE INSULINA EXTRAS QUE SE PONDRÍA.}$

Versión imprimible ( , )

Referencias según Vancouver: ( , )