

# SU MÉDICO LE HA PRESCRITO UNA **INSULINA PRANDIAL**



Siga cuidadosamente las indicaciones de su equipo de diabetes y las instrucciones del dispositivo de inyección para la correcta administración de la insulina



FECHA

**NOMBRE DE LA INSULINA:**



DESAYUNO



COMIDA



CENA



U

U

U



**MEDIR EL NIVEL DE GLUCOSA  
POSPRANDIAL EN SANGRE 2 HORAS  
DESPUÉS DE LA INGESTA**

mg/dl

Nivel de glucosa  
en sangre a lograr

Si la glucosa es superior durante

Días consecutivos

Aumentar

Unidades

Si la glucosa está

días

por encima de objetivo, consultar con el equipo de diabetes.

Si la glucosa es inferior a

reducir

U

Si la glucosa está

días

por debajo, consultar con el equipo de diabetes.

Para mejorar el control de su diabetes es importante medir la glucemia posprandial. Su equipo médico le informará de la frecuencia de esos controles y del nivel de glucosa en sangre que debe alcanzar en su caso.