

USO SEGURO DE INSULINA SUBCUTÁNEA EN PACIENTES INTERNADOS

1

PRESCRIPCIÓN. Recuerde siempre aclarar:

- ✓ **Tipo de insulina:** indique el "Nombre Genérico" (ver cuadro ↓). No agregue palabras que puedan confundir la indicación.
- ✓ **Dosis:** escriba la palabra "Unidades". No abrevie.
- ✓ **Vía de administración:** "Subcutánea" (SC).
- ✓ **Horario administración:** indique horario e ingesta asociada.

2

DISPENSACIÓN Y CONSERVACIÓN

- ✓ **Internación por debut:** Solicitar insulinas a Farmacia.
- ✓ **Internación por mal control metabólico:** Descartar insulinas del paciente y solicitar nuevas a Farmacia.
- ✓ **Otros motivos de internación:** Usar insulinas y esquema del paciente.
- ✓ **Rotular insulinas con etiqueta autoadhesiva de identificación de paciente.**
- ✓ **Guardar insulinas en la heladera.**
- ✓ Si el paciente cambia de sector **debe trasladarse con sus insulinas**, al igual que al momento del **egreso hospitalario. NO deben ser usadas por otros pacientes.**



Digitopunzor con cartucho: trae el paciente

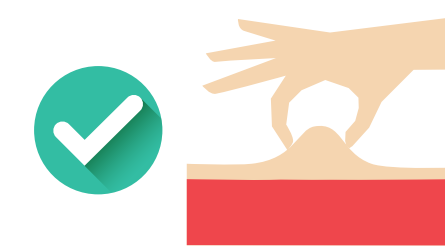
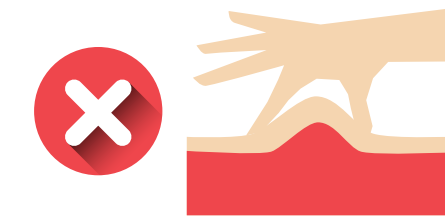
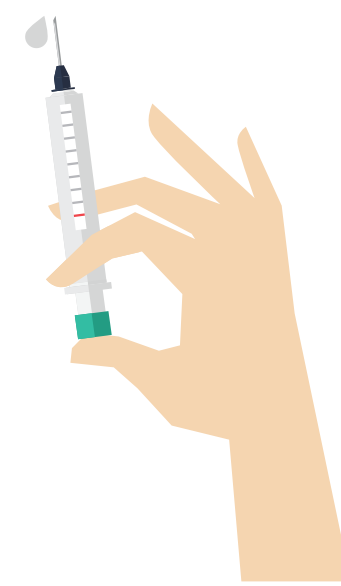


Digitopunzor descartable: provee Farmacia (sólo en debut y en pacientes con diabetes e inmunocomprometidos)

3

ADMINISTRACIÓN

- ✓ Luego de administrar un bolo **asegúrese de que ingiera la comida.**
- ✓ **Técnica recomendada** de inyección:
 1. Purgar la aguja con insulina
 2. Realizar un pellizco no mayor a 2 cm
 3. Inyectar en tejido subcutáneo y presionar el émbolo al menos 20 segundos



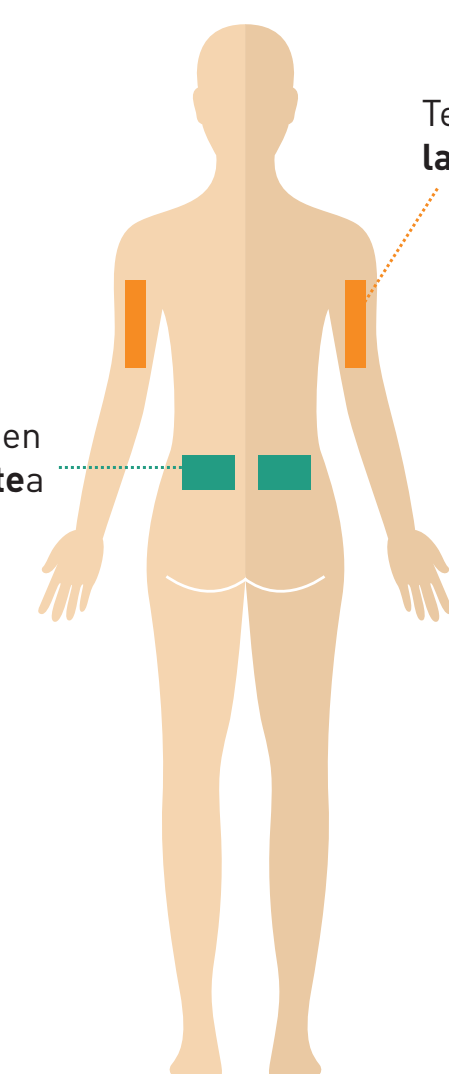
- ✓ **Sitios recomendados de inyección** según tipo de insulina



Tejido subcutáneo en zona periumbilical

Tejido subcutáneo en zona superior glútea

Tejido subcutáneo en lateral de muslos



Tejido subcutáneo en lateral externo de brazos

Absorción más lenta
Zona recomendable para aplicar insulina basal

Absorción más rápida
Zona recomendable para aplicar bolos y correcciones

TIPO DE INSULINA	NOMBRE GENÉRICO	TIEMPO DE ACCIÓN	PRESENTACIONES DISPONIBLES EN EL PAÍS		ADMINISTRACIÓN
			Disponible en el Hospital	Otras NO disponibles en el Hospital	
Basal	NPH-Isófana	Intermedia	Frasco ampolla o vial	Lapicera Descartable (Pen) y Recargable	2 veces al día
Basal	Detemir	Lenta	Lapicera Descartable (Pen)		2 veces al día
Basal	Glargina	Lenta	Lapicera Descartable (Pen)	Lapicera Recargable	1 vez al día
Basal	Degludec	Ultra lenta	Lapicera Descartable (Pen)		1 vez al día
Bolo y/o Corrección	Regular-Corriente	Rápida	Frasco ampolla o vial	Lapicera Descartable (Pen) y Recargable	Según indicación médica
Bolo y/o Corrección	Lispro	Intercambiables entre sí. Use el disponible en el Hospital.	Lapicera Descartable (Pen)	Lapicera Recargable	Según indicación médica
Bolo y/o Corrección	Aspártica		Lapicera Descartable (Pen)	Lapicera Recargable	Según indicación médica
Bolo y/o Corrección	Glulisina		Lapicera Descartable (Pen)		Según indicación médica

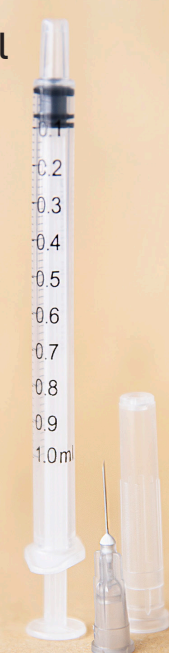
Frasco Ampolla o Vial



✓ Jeringa de Insulina de 0,3/0,5/1 ml con aguja incorporada, provee Esterilización



✗ Jeringa 1 ml con aguja mosquito



Lapicera Descartable (Pen) Disponible en el Hospital solo para algunos tipos de insulina



Lapicera Recargable NO disponible en el Hospital



Agujas Lapiceras Provee Esterilización

