

Cómo prevenir la cetoacidosis cuando usa una bomba de insulina

Aumento inexplicable de azúcar en sangre mientras usa la bomba de insulina

Su bomba de insulina utiliza únicamente insulina de acción rápida. Si se interrumpe el suministro de insulina puede producirse una cetosis en poco tiempo. Algunas de las posibles causas de un aumento de azúcar en sangre sorpresiva (mayor de 300):

- Cartucho vacío (reservorio)
- El tubo está doblado o torcido
- Insulina que ha perdido su efectividad o está caducada
- Catéter insertado en tejido cicatricial que no permite absorción de insulina
- El set de infusión se desconectó de la bomba
- No absorbe la insulina por alguna razón

Tratamiento para el azúcar en sangre inexplicablemente por encima de 300

- Comprobar si hay fugas, burbujas, si el catéter está doblado o que el set de infusión está insertado correctamente.
- Hacer inmediatamente la prueba de cetonas.
- Si las cetonas salen entre negativo y rastros: inyectar un bolo corrector con la bomba y hacer la prueba de cetonas en 1 hora.
- Si el azúcar en sangre no baja en 1 hora, inyectar otra corrección de insulina con jeringa o pluma y cambiar el set de infusión.
- Si las cetonas son moderadas, inyectar una dosis y media (1.5) del bolo de corrección y cambiar el set de infusión.
- Si las cetonas son altas, inyectar una dosis doble del bolo de corrección y cambiar el set de infusión.
- Continuar la prueba de cetonas cada 2 horas hasta que salga negativo. Si continúa saliendo cetonas entre moderadas y altas después de los bolos extra de insulina, llame a la enfermera o al médico especialista de diabetes de guardia al 206-987-2000 o 866-987-2000.
- Seguir estas normas para las correcciones extra de insulina si las cetonas son por enfermedad. Las correcciones se pueden dar cada 2 horas con la bomba de insulina.

Más información

- Servicio de Diabetes
206-987-2640
- Consulte con el proveedor de atención médica de su niño
- seattlechildrens.org

Servicios gratis de interpretación

- En el hospital, solicítelo con la enfermera.
- Fuera del hospital, llame a nuestra línea gratis de interpretación: 1-866-583-1527. Menciónale al intérprete el nombre de la persona o extensión que necesita.

Si es necesario desconectar la bomba e inyectarse

Dosis Lantus: es la cantidad de insulina basal que recibe por la bomba cada 24 horas. Esta información se encuentra en la configuración de reportes de la bomba o en la bomba misma bajo basal menu - basal review.

Relación de carbohidratos, factor de corrección y nivel meta: se encuentran en software pump report o en la bomba bajo bolus menu- bolus setup- review settings.

Cálculo para carbohidratos: dividir el número de carbohidratos que comió entre la relación insulina: carbohidratos.

Ejemplo: si la relación es 1 unidad de insulina por cada 10 gr. de carbohidratos y va a consumir 100 carbohidratos, serán 10 unidades de insulina.

Factor de corrección (sensibilidad): el nivel de azúcar en sangre actual menos el nivel meta y se divide entre la sensibilidad.

Ejemplo: $375 - 120$ dividido entre 40, si su sensibilidad es 40.

How to Prevent Ketoacidosis While on a Pump

Causes of unexplained high blood sugars when on an insulin pump

Your insulin pump uses rapid-acting insulin only. If insulin delivery is interrupted, ketosis can develop very quickly. Possible causes of unexplained high blood sugars (over 300) could be:

- Empty cartridge
- Kink in cannula or tubing
- Insulin that has lost its potency or is expired
- Infusion set was inserted into scar tissue – that means insulin can't be absorbed
- Infusion set got disconnected from pump
- Insulin is not absorbing for unknown reason

Treatment for unexplained blood sugar over 300

- Check tubing for leaks, air bubbles and kinks, and see if the set is inserted properly.
- Test for ketones immediately.
- If negative or trace ketones: Give correction bolus on pump and retest in 1 hour.
- If blood sugar is not lower in 1 hour, give another correction by injections with a syringe or insulin pen and change the infusion set.
- If ketones are moderate, give 1.5 times correction bolus by injection and change infusion set.
- If ketones are large, give 2 times correction bolus by injection and change infusion set.
- Continue to check for ketones every 2 hours until negative. If you continue to have moderate to large ketones after giving extra insulin, page the diabetes nurse or doctor on call at 206-987-2000 or 866-987-2000.
- Use the same guidelines for extra correction insulin if you have ketones due to illness. Corrections may be given every 2 hours on an insulin pump.

To Learn More

- Diabetes Clinic
206-987-2640
- Ask your child's healthcare provider
- seattlechildrens.org

Free Interpreter Services

- In the hospital, ask your nurse.
- From outside the hospital, call the toll-free Family Interpreting Line, 1-866-583-1527. Tell the interpreter the name or extension you need.

If you need to go off your pump and start injections

Lantus dose: this is the amount of basal insulin that you receive on the pump in a 24-hour period. You can find this on your pump settings report or on the pump itself under the basal menu- basal review.

Carb and correction ratios and Target: These can be found on the software pump report or on the pump under bolus menu - bolus setup - review settings.

For carb coverage calculation: Divide carbs eaten by ratio.

Example: If you take 1 unit per 10 carbs and are eating 100 carbs, give 10 units.

Correction Factor (sensitivity): Take actual blood sugar minus target and divide by sensitivity.

Example: 375 – 120 divided by 40 if sensitivity is 40.