



¿QUÉ OPCIONES DE DISPOSITIVOS EXISTEN?
GUÍA SOBRE DISPOSITIVOS PARA LA ADMINISTRACIÓN DE INSULINA

Contigo Paso a Paso

cambiando la diabetes™

En Novo Nordisk estamos cambiando el futuro de la diabetes. En nuestro enfoque de desarrollo de tratamientos, en nuestro compromiso de operar de forma rentable y ética y en nuestra búsqueda de una cura.



Contigo Paso a Paso es un programa de apoyo pediátrico creado por Novo Nordisk que proporciona información práctica sobre la diabetes y su control para usted y su hijo.

Un grupo de expertos ha revisado este material:

- Enfermera jefe especializada en diabetes: Nicola Lewis (Reino Unido)
- Endocrinólogos pediátricos: Profesor Thomas Danne (Alemania) y Dr. Nandu Thalange (Reino Unido)



Esta información no está destinada a sustituir el asesoramiento de un profesional de la salud. Si tiene preguntas o dudas sobre la enfermedad de su hijo, consulte con un profesional de la salud.

Inyectar insulina

Su hijo deberá recibir varias inyecciones de insulina al día para ayudarle a controlar su diabetes.¹

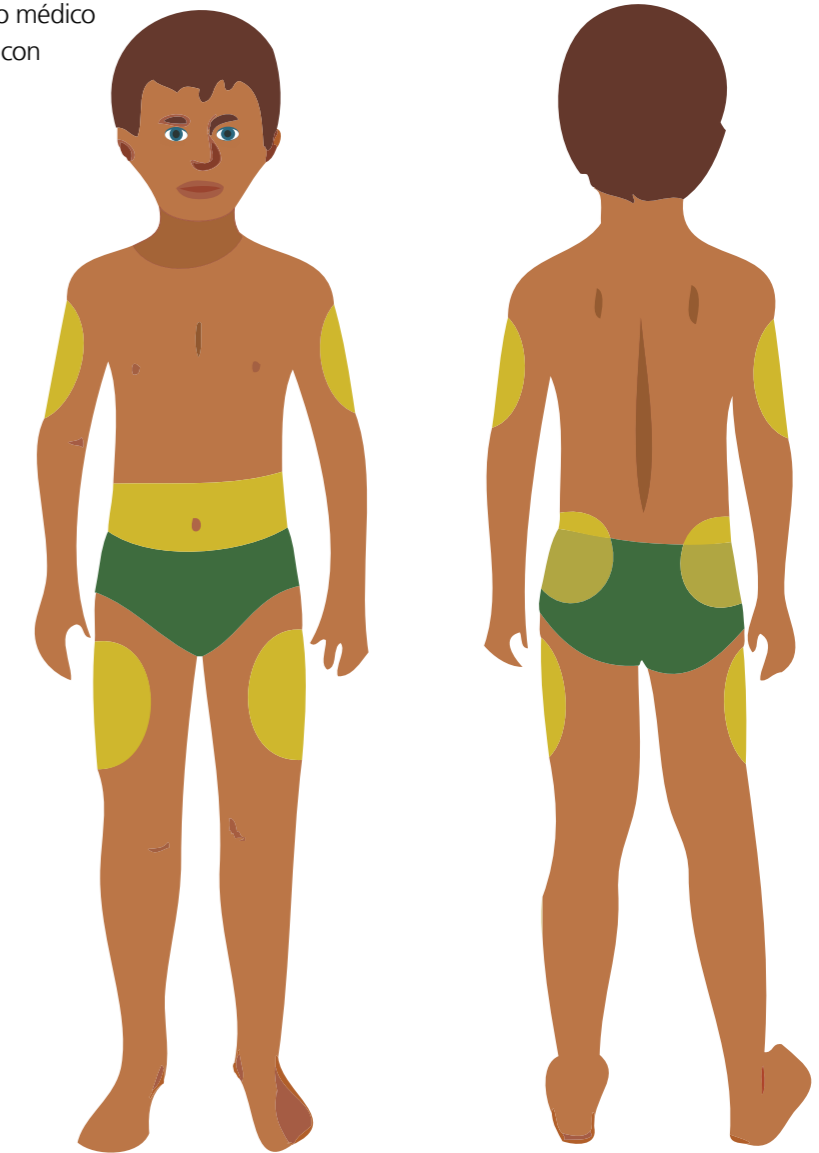
Al principio, las inyecciones serán estresantes para usted y su hijo, y es posible que para él sean incómodas, pero con el tiempo cada vez será más fácil, ya que ambos empezarán a sentirse más seguros y relajados.²

Normalmente los niños mayores y los adolescentes pueden aplicarse las inyecciones desde el principio y adoptan un papel más activo en la administración del tratamiento. El equipo de salud que lo trata tendrá mucha experiencia en ayudar a los niños a empezar a administrarse las inyecciones.

Las agujas pueden dar miedo, en especial a los niños pequeños. Sin embargo, las agujas utilizadas para inyectar la insulina son muy pequeñas, ya que simplemente hay que inyectarla en el tejido graso situado bajo la piel (vía subcutánea), y no en un músculo ni en una vena.²

Los sitios más comunes para la inyección de la insulina son abdomen, nalgas, muslos o brazos, como le habrá indicado el profesional sanitario.² Es importante saber que la insulina se absorbe a una velocidad diferente en función del sitio en que se inyecte. Entra más rápidamente en la circulación sanguínea si se inyecta en el abdomen y más lentamente si se hace en las nalgas o los muslos.² Es importante la rotación de los puntos de inyección para evitar la aparición de bultos bajo la piel.²

Existen diversos dispositivos para la administración de insulina, como son agujas y jeringuillas, lapiceras y bombas. Su equipo médico podrá comentar las opciones con usted y su hijo.



Lapiceras de insulina

Las lapiceras de insulina ofrecen un modo cómodo y sencillo de administración.³ Tienen una aguja fina, corta y discreta en el extremo.¹

Las lapiceras de insulina tienen cartuchos integrados. La dosis se selecciona girando un dial y después se pulsa el émbolo o el botón del extremo contrario para inyectar la dosis.

Existen dos tipos principales de lapiceras:

Lapiceras reutilizables (duraderas): en este tipo de lapiceras el cartucho debe sustituirse cuando esté vacío y se hayan utilizado todas las dosis.

Lapiceras precargadas (descartables): este tipo de lapicera se suministra con la insulina en su interior y debe desecharse cuando esté vacía o a los 30 días de uso (en función del tipo de insulina y su fecha de caducidad).

Las agujas de un solo uso deben acoplarse antes de cada uso de la lapicera.² El tamaño dependerá de la edad o el peso de su hijo.

Algunas lapiceras de insulina tienen media dosis, lo que puede ser mejor para lograr una dosificación precisa en los niños más pequeños.¹ También existen lapiceras con función de memoria que registra la hora en que se administró la última dosis⁴; esto puede resultar útil si su hijo toma su medicación en el colegio o en casa de un amigo.

Para obtener más información sobre cómo utilizar y conservar la lapicera de insulina de su hijo, consulte las instrucciones de uso del fabricante o póngase en contacto con el profesional de la salud que atiende a su hijo.



Bomba de insulina

Una bomba de insulina es un pequeño dispositivo del tamaño aproximado de un teléfono móvil.² Suministra un flujo constante de insulina de acción rápida de forma continuada durante todo el día y por la noche, según las necesidades de su hijo. También permite administrar insulina adicional a la hora de las comidas o si la glucemia aumenta demasiado.²

Algunos niños prefieren usar una bomba en lugar de inyectarse varias veces al día,¹ y las bombas pueden ser una opción más flexible. Cuando los niños crecen, empiezan a ir al colegio y pasan más tiempo fuera de casa, la administración de la insulina a través de una bomba puede ser además una opción cómoda.

La bomba funciona almacenando la insulina en un recipiente especial y administrándola a través de un tubo de plástico finísimo que se introduce por debajo de la piel, normalmente en el abdomen.² Este debe sustituirse y recolocarse entre dos y tres veces por semana.² Las bombas se controlan pulsando los botones que modifican y administran la dosis.²

El uso de una bomba es la mejor manera de sustituir la producción normal de insulina por el cuerpo¹ y puede ayudar a su hijo a conseguir un mejor control de la diabetes con menos descensos repentinos de la glucemia.² Es posible que su hijo pueda incluso reducir la dosis total de insulina que necesita a diario a medida que mejora el control de su diabetes.²

Las bombas de insulina pueden ser especialmente adecuadas para niños muy pequeños, que son más sensibles a la insulina y suelen necesitar dosis menores, y para adolescentes a los que puede resultar difícil conseguir un buen control de la glucemia.²

Hable con el profesional de la salud acerca de qué dispositivo es el más adecuado para su hijo.



Bibliografía

1. Bangstad HJ *et al.* ISPAD Clinical Practice Consensus Guidelines 2009 Compendium: Insulin treatment in children and adolescents with diabetes. *Pediatr Diabetes* 2009; 10(Suppl 12): 82–99.
2. Sitio web Diabetes UK: www.diabetes.org.uk
3. McCoy EK, Wright BM. A review of insulin pen devices. *Diabetes in Control*. Disponible en: www.diabetesincontrol.com/articles/features/9889-a-review-of-insulin-pen-devices Último acceso: julio de 2012.
4. Sitio web Novo Nordisk: www.novonordisk.com/diabetes_care/ Último acceso: julio de 2012.



ALI BASEM ARQOUB
Jordania
Ali tiene diabetes tipo 1

Acerca de Novo Nordisk

Esta información ha sido desarrollada por Novo Nordisk.

Novo Nordisk fue creada hace casi 90 años por una pareja danesa totalmente decidida a cambiar la diabetes. August Krogh era profesor de la Universidad de Copenhague y Premio Nobel, y su mujer, Marie, doctora e investigadora de enfermedades metabólicas, padecía diabetes de tipo 2. Cuando tuvieron conocimiento de que en Canadá se había desarrollado la insulina, decidieron garantizar el acceso a la misma a todas las personas con diabetes y así, en 1923, nació Novo Nordisk.

Desde entonces Novo Nordisk ha crecido para convertirse en una empresa líder mundial en el suministro de productos contra la diabetes y en el apoyo a los pacientes de todas las edades.⁴

Entendemos perfectamente los desafíos a los que se enfrentan a los niños con diabetes y colaboramos con padres, colegios y profesionales sanitarios para mejorar la atención a los niños diabéticos a medida que crecen y se desarrollan.

Para obtener más información sobre Novo Nordisk, visite: www.novonordisk.com.ar



Esta información no está destinada a sustituir el asesoramiento de un profesional de la salud. Consulte con un profesional de la salud si tiene preguntas o dudas sobre la enfermedad de su hijo.



Contigo Paso a Paso