

| | |
|----------------------------|--|
| <p>2 - 4 horas</p> | <p>Poner un bolo extra de insulina antes de la desconexión en relación a la glucemia que se tenga y pensando en lo que el perfil basal le inyectaría durante esas horas. Analizar la glucosa cuando se vuelva a conectar la bomba y poner bolo extra si se precisa.</p> |
| <p>> 4 horas</p> | <p>Antes de desconectar, poner un bolo como el indicado en el apartado anterior. Usar inyección externa con bolígrafo o jeringuilla, con insulina de acción corta cada 3 horas en función de las necesidades de insulina que llevaría el ritmo basal en esas horas. Poner la dosis del bolo pre-comidas con inyección externa.</p> |

- Cuando te desconectes la bomba es importante usar los tapones para la cánula.
- Es importante antes de volver a conectarte hacer un purgado de 1 a 3 unidades para evitar que haya aire en el catéter.
- Hay personas y profesionales que opinan que es mejor en una desconexión corta no poner en parada la bomba de forma que se pueda evitar la entrada de aire y la posible obstrucción.

IV. Zonas de infusión. Absorción de la Insulina y Cuidados del área de Infusión.

Considerando que las bombas de insulina son nuevas para gran parte de la población con diabetes tipo 1, continuamos descubriendo nuevos usos positivos y desafíos relativos a la terapia de infusión de insulina.

Aparece el reto de la salud a largo plazo del sitio de infusión y su relación con la absorción de insulina. Cerca de uno de cada cuatro usuarios de bomba de insulina tiene

problemas con los sitios de infusión, afectando a su control de la diabetes y modificando los niveles de la hemoglobina glicosilada (A1c).

En otras palabras, si has estado utilizando la bomba por algún tiempo, y has notado que necesitas más dosis de insulina de lo acostumbrado la causa más probable es un problema de absorción de insulina.

Comparado con las inyecciones, colocarse un set de infusión puede resultar ligeramente complicado. Los lugares de rotación a los que se puede acceder con ambas manos son más limitados. Además se necesita ver claramente lo que se está haciendo. Esto implica que los usuarios de bomba usan la mitad de los lugares aprobados y recomendados para la inyección de insulina. (La inyección de insulina también permite emplear la parte de atrás de los brazos, parte baja o los lados superiores del muslo).

A todo esto hay que añadir el límite de tres días de absorción correcta. Se han detectado fallos y errores en el uso de los sets de infusión:

- La mayoría de los usuarios adultos alternan entre los dos lados del abdomen.
- El abdomen tiene la absorción más constante, por lo que es más usado, ya sea para inyecciones o para sets de infusión.
- El “incordio” que supone el cambio del set y la “dejadez” hacen que no se respeten los tiempos de sustitución del set de infusión y contribuye a que permanezcan colocados en el mismo lugar demasiado tiempo.

Todos estos factores propician la aparición de un tejido de cicatrización que finalmente afecta la absorción de la insulina.

Examina del área de colocación del set de infusión.

Durante un autoexamen de tu sitio de infusión puedes notar:

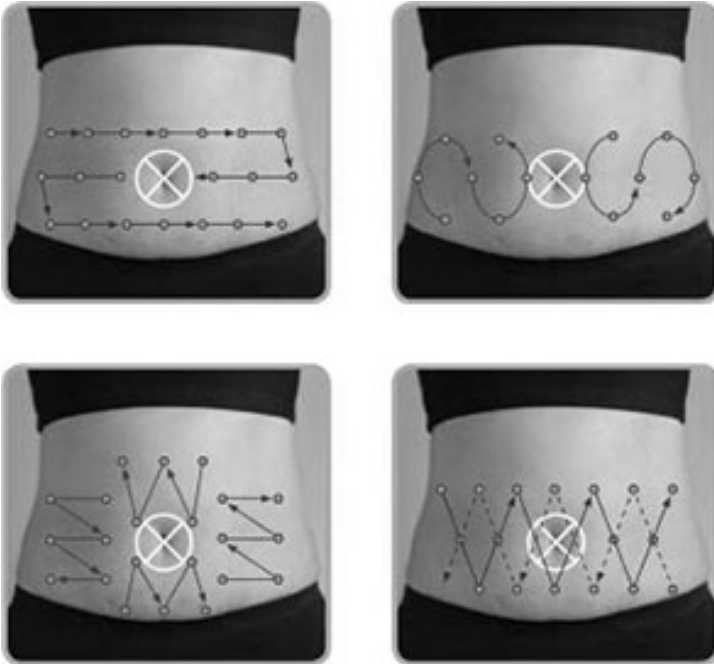
- Si hay más de dos sitios utilizados anteriormente tratando de recuperarse.
- El set de infusión se obstruye o parece gotear a medida que se acerca al tercer día.
- La cantidad de insulina recomendada para la infusión no es suficiente, y necesitas utilizar un bolo de insulina extra para que su sitio de absorción responda y sea viable.
- Cuenta con más de un sitio infectado necesitando tratamiento con antibióticos.

Cuidados del la zona de infusión.

Igual que para las inyecciones, las áreas con cicatrices deben dejarse libres y ser evitadas. ***¡Esto es todo un desafío cuando se utiliza la bomba!*** El desarrollo y frecuencia de infecciones en los sitios de infusión puede variar según las defensas del sistema inmunológico de cada persona. Mantener el set en un sitio dolorido y enrojecido más de tres días, aumenta el riesgo de infección, dando como resultado la formación de tejido de cicatrización.

Si quieres emplear nuevos sitios de infusión, ten en cuenta que puedes necesitar disminuir la dosis de insulina alrededor de un 25% para prevenir hipoglucemias. Puedes probar con una basal temporal bajando simplemente los bolos habituales de comidas hasta que estés satisfecho con los resultados. Monitorear este cambio, puede requerir mediciones de glucosa más frecuentes.

La aplicación rutinaria de un antiséptico puede limitar el riesgo de infecciones de lugares de inyección, sin olvidarse de lo más básico, como lavarse bien las manos, y hacer el procedimiento de cambio de set en un lugar limpio, siempre bajo buenas condiciones de higiene. Además, expande las áreas de rotación de lugares y monitoriza tu glucosa cuando uses lugares “frescos”.



Algunas de las variables que influyen en que tu sitio de infusión dure tres días o tres horas incluyen:

1. Ubica, localiza las mejores áreas, deben estar protegidas de posibles desplazamientos por el movimiento. Los lados del cuerpo son más vulnerables a ser desplazados por el movimiento o a tropezar con objetos cercanos, que los

situados más próximos al centro del cuerpo.

2. El vello corporal puede afectar la longevidad del set de infusión. Si se puede, se deben usar las áreas con menos vello. Usar productos para depilar el vello en vez de afeitarse para evitar escozor o picazón posteriormente. Aplicar el producto para depilar de vello algunos días antes de colocar el set para disminuir la probabilidad de que haya irritación.

3. Preparación de la piel y adherencia a los productos. Para mantener un set por tres días el área debe estar limpia y seca, usa productos adecuados para limpiar la zona de infusión. Estadísticamente, una de cada cinco personas presentan cierta sensibilidad. Usa un proceso de probar y descartar productos, para determinar el compuesto que está causando el problema, si usa más de uno. Tener sensibilidad a un producto no significa que haya sensibilidad a todos. Algunos fabricantes de bombas facilitan muestras de sus productos para que puedas probarlos antes.

4. Las rutinas de cambio de lugar. Muchas personas pretenden ahorrar molestias usando un set de infusión por más tiempo. Por lo general, cuanto mayor es la persona y más tiempo lleva con la diabetes, más puede extenderse la permanencia en un sitio de infusión. Los niños no deben hacer esto. La causa puede deberse a la mejor respuesta del sistema inmune en los adultos, siendo inferior en los niños, fallando los sitios a las 48 horas y rechazando la cánula activamente. Es importante que en todas las edades y estados, cuando un lugar se vuelve doloroso o incómodo al tacto, es mejor cambiarlo. El dolor significa infección o irritabilidad que resulta en la formación de tejido de cicatrización.

5. Técnica. Hay varios tipos de sets de infusión con diferentes longitudes y ángulos a elegir. Posiblemente

necesites probar varios hasta encontrar el que le vaya bien.

Para la mayor parte de las personas el pegamento que trae el set es suficiente para alcanzar el tercer día. El éxito consiste en la manera de preparar el producto utilizado en el lugar de infusión. Permite que el pegamento seque un poco antes de colocarse el set. Usa spray antiperspirante, si se necesita, algunas horas antes de la preparación de los sitios, empleando antes una toallita de alcohol, sobretodo en verano. También se puede usar un apósito para cubrir el set y mantenerlo fijo en la piel. Hay apósitos específicos que tienen un agujero central a través del cual sale la cánula, esto ayuda a mantener su posición y prevenir que se doble, obstruyéndola.

En el caso de la cinta adhesiva, emplear más de la necesaria no es mejor. Demasiada cinta hace que todo el sitio sea más vulnerable a los movimientos de la piel y se despegue. Algunas personas utilizan antes toallitas específicas para preparar la zona donde va a colocar el set de infusión, esto hace los bordes adhesivos se mantengan mejor pegados a la piel. También, ten siempre muy claro que lo importante es el control y estabilidad de tu glucemia, no si su sitio de infusión es estético o no!

Raramente surgen alergias a la cánula. Por ello, el proceso para llegar a un diagnóstico certero puede ser confuso, doloroso y frustrante, ya que es de lo último que se llega a considerar. La forma de probarlo y resolverlo es utilizando un set que tenga una aguja en lugar de una cánula. Este método ha sido milagroso para aquellos que estaban planteándose dejar la terapia con bomba debido a este inconveniente.

V. Bomba de Insulina y Monitorización Continua de Glucosa (MCG).

Las Bombas de Insulina ofrecen más prestaciones para quienes las llevamos.