Barbara Davis Center for Childhood Diabetes
UNIVERSITY OF COLORADO ANSCHUTZ MEDICAL CAMPUS

Plan de problemas de la bomba de insulina

- **Si el azúcar en sangre es superior a 300 mg/dL y no baja después de la insulina, compruebe las cetonas:**
  - **Si las cetonas son moderadas o altas (1 o más en el medidor de cetonas), administre insulina mediante inyección. No aplique bolos con la bomba. Cambie el equipo de infusión.**
  - **Siga el plan de acción para los días de enfermedad para la dosificación cuando las cetonas sean elevadas (en la aplicación MyChart, en el menú Cartas). Beba líquido.**
  - **Vuelva a comprobar el azúcar y las cetonas cada 2 horas. Administre insulina cada 2 horas después de la inyección hasta que las cetonas sean pequeñas/rastreables.**
- **Si respira rápido, confusión, vómitos constantes o habla arrastrada: VAYA A LA SALA DE URGENCIAS o LLAME AL 911.**

Si su dispositivo está averiado:

- Tal como la pantalla o el cuerpo de la bomba averiado, botones que no responden, muestra un código de error, el sensor de glucosa no funciona
- O se le han acabado los suministros de la bomba y no tendrá suficientes hasta que lleguen los resurtidos

Antes de llamar a BDC, por favor, llame PRIMERO a la empresa de la bomba o del sensor para solucionar el problema, pedir su remplazo o solicitar la reposición del suministro.
Si necesita una nueva receta para los suministros de la bomba, póngase en contacto con su proveedor de diabetes a través de MyChart durante el horario laboral habitual.

omnipod	Medtronic	TANDEM DIABETES CARE	dexcom	FreeStyle Libre	Beta Bionics
Omnipod Insulet	**Medtronic**	**Tándem t:slim**	**Dexcom**	**Estilo libre Abbott**	**Beta Bionics iLet**
1800-591-3455 (Pulse 1 para solicitar asistencia)	1800-646-4633 (Pulse 1 para solicitar asistencia)	877-801-6901 (Pulse 1 para solicitar asistencia)	1844-607-8398 (o "Contacto" en la aplicación Dexcom)	855-632-8658	855-745-3800 (Pulse 1 para solicitar asistencia)

Si va a estar sin bomba en funcionamiento durante más de 4 horas:

Insulina de acción prolongada

- Administre insulina inyectable de acción prolongada (ej: Lantus, Levemir, Basaglar, Semglee, Tresiba). Su dosis está en el resumen de la clínica después de la visita. Si no dispone de insulina de acción prolongada, llame a la farmacia para que se la resurtan y aplique inyecciones correctoras de la glucemia si es necesario cada 4 horas hasta que se ponga la insulina de acción prolongada.
  - Aplicación MyChart: Haga clic en "Visitas" >> "Visitas anteriores" >> Haga clic en "Ver resumen después de la visita"
- Administre insulina de acción prolongada cada 24 horas hasta que se reinicie la bomba.
- Espere a reiniciar la bomba hasta 24 horas después de la última inyección de insulina de acción prolongada.

Insulina de acción rápida

- Administre INYECCIONES de insulina de acción rápida (ej: Humalog, Novolog) para las comidas y las correcciones de azúcar en sangre.
- Puede utilizar la calculadora de bolo de su bomba para calcular las dosis si la bomba funciona.
- Si no puede utilizar la calculadora de bolo, puede encontrar sus dosis en el resumen posterior a la visita
  - También puede encontrar sus dosis en los menús de configuración de su bomba
  - Cuando reinicie la bomba, desactive el modo automático/bucle cerrado durante 4 horas desde la última aplicación

Si se le acaban los suministros de inyección:

- Llame a la farmacia para ver si quedan resurtidos y que se los resurten.
- Si la farmacia está cerrada, busque la farmacia de 24 horas más cercana ANTES de llamar al diabetólogo de guardia. Si la farmacia es de la misma cadena/marca pídales que transfieran su receta a la farmacia abierta. Si no pueden, llame al médico diabetólogo de guardia para que le envíen la receta a la farmacia abierta. (Tenga a mano la dirección o el número de teléfono de la farmacia)

Si tiene alguna pregunta, llame a su clínica de diabetes: Barbara Davis Center al 303-724-2323
Colorado Springs Diabetes Center - Briargate al 719-305-9511

Barbara Davis Center for Childhood Diabetes
UNIVERSITY OF COLORADO ANSCHUTZ MEDICAL CAMPUS

Hiperglucemia con bomba de insulina

Si su glucosa ha estado por encima de 300 mg/dL durante 2 horas o más, compruebe los niveles de cetonas y siga los pasos de la tabla siguiente...

Niveles de cetonas:

0.1-0.9 mmol/L
= **normal a pequeña** cetonas

1. **Administre el bolo de corrección a través de la bomba de insulina**
2. **Vuelva a comprobar los niveles de glucosa y cetonas en 2 horas**
   a. Si su glucosa sigue **por encima de 250** mg/dL **Y** los niveles de cetonas están ***por debajo de* 1,0 mmol/L,** cambie el equipo de infusión y administre un bolo de corrección con un nuevo equipo de infusión cada 2 horas hasta que la glucosa esté por debajo de 180 mg/dL.
   b. Si su glucosa sigue siendo **superior a 250 mg/dL Y** los niveles de cetonas son de **1,0 mmol/L *o más,*** siga las instrucciones que se indican a continuación en función del nivel de cetonas
   c. Si la glucosa está ***por debajo de 250 mg/dL,*** puede seguir utilizando su equipo de infusión actual. Dé un bolo de corrección cada 2 horas hasta que la glucosa esté por debajo de 180 mg/dL

1.0-3.0 mmol/L
= **moderada a grande** cetonas

1. **Inyéctese insulina con jeringa o aplicador (no a través de la bomba)**
   Inyéctese insulina con jeringa o aplicador de insulina AHORA. Consulte su plan de días de enfermedad en MyChart o llame al CDB para calcular su dosis.
2. **Cambie el equipo de infusión**
3. **Beba agua**
4. **Vuelva a comprobar los niveles de glucosa y cetonas cada 2 horas** y administre un bolo de corrección con un nuevo equipo de infusión cada 2 horas después de la inyección con jeringa/aplicador hasta que las cetonas estén por debajo de 1,0 mmol/L y la glucosa por debajo de 180 mg/dL.

>3.0 mmol/L
= **extra grande** cetonas

1. **Inyéctese insulina con jeringa o aplicador (no a través de la bomba)**
   Inyéctese insulina con jeringa o aplicador de insulina AHORA. Consulte su plan de días de enfermedad en MyChart o llame al CDB para calcular su dosis.
2. **Cambie el equipo de infusión**
3. **Siga TODOS los pasos para "cetonas 1,0-2,5 mmol/L" y LLAME a su equipo de atención diabética** si los niveles de cetonas no disminuyen 2 horas después de administrarse la dosis de insulina con jeringa/aplicador