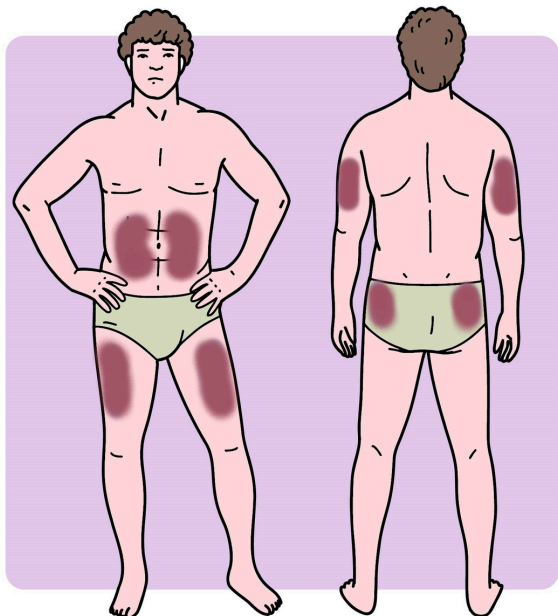


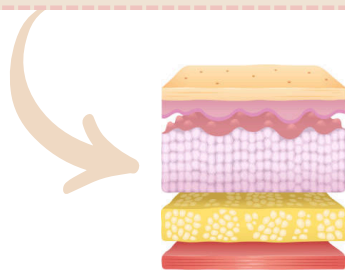
ADMINISTRACIÓN

Elegir zona de inyección:

- Zona externa brazos y muslos
- Abdomen (excepto zona del ombligo)
- Glúteos



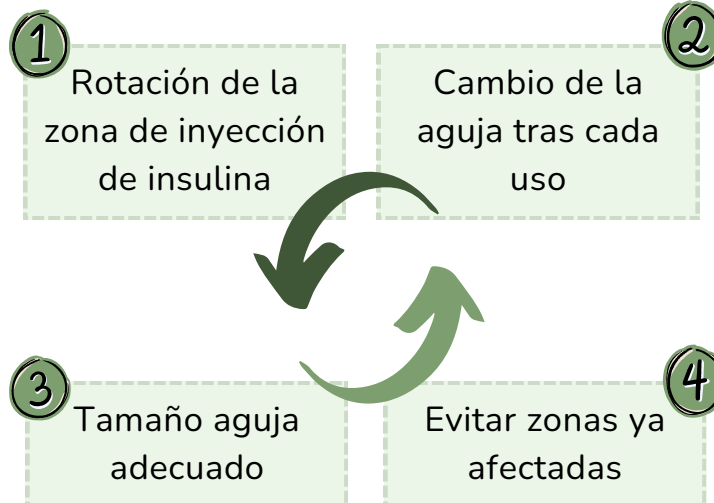
La insulina se administra en el tejido subcutáneo, entre la piel y el músculo



Con la administración de insulina se pueden producir **lipodistrofias**: alteraciones en el tejido subcutáneo
Pueden ser:

- **Lipohipertrofias**, con albutamiento de la piel
- **Lipoatrofias**, con hundimiento de la piel

¿Cómo evitarlo?



Pellizque la piel e introduzca la aguja en ángulo de 90°



Esperar 10 segundos antes de retirar la aguja

DOCUMENTO CONSENSUADO DEL GMA DIABETES

ADMINISTRACIÓN DE INSULINA

TRÍPTICO PARA PACIENTES

EMAP 23/26

INSULIN Injection 10ml

ARENDE SALUD

Arrixaca

Servicio Murciano de Salud

FALSOS MITOS

1 La insulina **no provoca obesidad**

2 La administración de insulina **no duele**

3 La administración de insulina **no provoca ceguera**

4 Dosis altas **no significan mayor gravedad, cada uno tiene unas necesidades**



CONSERVACIÓN



- Tª 2-8 °C (*nunca congelador*)
- Atemperar antes de administrar
- Plumas en uso pueden estar a Tª ambiente (<30°) durante 1 mes



No debe recibir luz ni calor



Tiempo de uso 28-30 días
Algunas hasta 6 semanas
(*consultar prospecto*)



Comprobar siempre fecha de caducidad



En avión, siempre llevar en equipaje de mano



¡Cambia la aguja tras cada uso!

PREPARACIÓN DE LA PLUMA

1

Lavar las manos y la zona de inserción



2

Coloque una nueva aguja del tamaño adecuado

3

Prepare la insulina que le toca y quite el capuchón

Insulina turbia: mover al menos 10 veces
Si es transparente **NO**

4

Compruebe que hay suficiente insulina y elimine el aire

5

Seleccione 2U con la pluma en vertical y la aguja hacia arriba

6

Dé unos golpes en el cartucho, presione y observe la salida de insulina

