

MÓDULO III

INSULINAS EN JERINGA PRE CARGADAS

Los lápices de insulina se han ido incorporando en el arsenal farmacológico de los centros de salud públicos para los usuarios diabéticos tipo I y II, por esto es factible encontrarse con ellos. Estas insulinas pueden ser lenta, ultra lenta, rápidas y ultra rápidas, los nombres más conocidos y utilizados son: Tresiba, NovoRapid, Toujeo, Apidra, etc.

A continuación, las imágenes explicativas de los nombres de las partes de los lápices y sus insumos, además de cuidados de enfermería adicionales y el procedimiento de administración.

Cada jeringa trae 100 ó 300 unidades, las agujas vienen por separado con tapa exterior y otra interior.



Procedimiento de administración de insulina en jeringa precargada.

1. Reúna y prepare sus insumos, verificar valor HGT y cantidad de insulina a administrar.
2. Retirar el capuchón de la pluma (tapa externa) y comprobar el aspecto transparente de la insulina.
3. Tomar nueva aguja, retirar lengüeta de papel, conectar aguja al lápiz en forma recta y girar hasta el tope.
4. Retire capuchón exterior de la aguja, deje en bandeja o riñón limpio.
5. Realice higiene de manos y acuda a unidad de usuario con medicamentos.
6. Informe al paciente y familia el procedimiento a realizar solicite su colaboración.
7. Comprobar flujo de insulina: 
 - a) Al retirar capuchón interno saldrá gota de insulina.
 - b) Girar selector de dosis hasta 2 unidades y presionar botón donde saldrán gotitas de insulina
8. Selección de la dosis:
9. Tomar el lápiz de insulina y mantenerlo frente a sus ojos, especialmente zona de visualizador para observar bien la cantidad que se seleccionara coincida con la indicada.
10. Girar botón seleccionador.
11. Determine la zona para administrar el fármaco y acomode al usuario
12. Desinfectar piel con torula con alcohol 70%, con movimiento circular.
13. Tome con la mano dominante la jeringa y coloque la aguja formando un ángulo de 45-90°
14. Con mano no dominante hacer pliegue cutáneo de unos 2 cm
15. Introduzca la aguja completamente, en ángulo de 45° o 90°, aprete botón de dosis (este ira girando y disminuyendo la cantidad de dosis desde visualizador). Al sonar Clic estará finalizado
16. Mantener pliegue cutáneo por 6 segundos antes de retirar aguja con suavidad y rapidez, luego suelte pliegue cutáneo.
17. Coloque tórula seca sobre el punto de la inyección.
18. Con pinza Kelly retire aguja desde lápiz, solo girando o desenroscando.
19. Cubra lápiz con capuchón externo, deje guardado.
20. *** En caso de usuarios crónicos y falta de agujas se pueden reutilizar: se cubre con el capuchón interno más externo.
21. Elimine desechos, deje a usuario cómodo, higiene de manos y registre.

Ejemplo de selección de dosis:



Cuidados de enfermería en la administración de insulina en jeringa precargada.

- ❖ Se debe mantener refrigeradas solo hasta la apertura de la jeringa.
- ❖ Una vez abierta se puede mantener al medio ambiente, los pacientes crónicos usuarios de estas jeringas las mantienen en estuches.
- ❖ Se cambia la aguja cada vez que se puncione o según disponibilidad de agujas.
- ❖ Antes de administrar, controlar HGT y verificar indicaciones de insulina de cada paciente, especialmente en crónicos.
- ❖ Los lápices de insulina no se pueden lavar, en caso de suciedad externa límpiela con un paño.
- ❖ No se pueden compartir lápiz o agujas usadas con otras personas.
- ❖ DURACIÓN LÁPICES 30 DÍAS DESDE SU APERTURA.



Referencias Bibliográficas

<https://espanol.tresiba.com/como-tomar-tresiba/al-tomar-tresiba.html>.
extraída 31 diciembre 2024 09:20 hrs.

Información