DANBURY HOSPITAL
A Higher Level of Care

Hoja educativa para el paciente del Danbury Hospital

Insulina para el control de la azúcar en la sangre

¿Quién necesita tomar insulina?

Las personas con diabetes tipo 1 no pueden producir insulina, una hormona producida por el páncreas, que es esencial para la vida. Deben tomar insulina para controlar los niveles de glucosa en la sangre.

Las personas con diabetes tipo 2 pueden necesitar insulina si los medicamentos orales para la diabetes no controlan de manera adecuada su nivel de glucosa en la sangre o si su páncreas ya no puede producir la insulina suficiente para mantener la glucosa en la sangre bajo control.

Además, su médico puede recetarle insulina temporalmente mientras está en el hospital para un control más riguroso de su nivel de azúcar en la sangre.

¿Cómo se administra la insulina?

Por lo general la insulina se inyecta en forma subcutánea (en la capa de grasa que se encuentra bajo la piel). Esto puede hacerse usando una aguja y jeringa, una pluma de insulina, una inyección a presión o una bomba de insulina. Su médico o educador de diabetes hablará con usted sobre qué dispositivo de administración de insulina es mejor para usted.

¿Cuánta insulina debo administrarme?

Su médico le recetará el tipo y cantidad de insulina que necesita para mantener un buen control de la glucosa en la sangre. Las dosis de insulina se miden en unidades.

Le darán instrucciones sobre cuándo administrarse la insulina y si fuera necesario, cómo ajustar su dosis en base a los resultados de la glucosa en la sangre, las comidas y la actividad física.

¿Cuál es la diferencia entra la insulina “basal” y “bolus”?

Normalmente, el páncreas produce y secreta insulina a la sangre continuamente. La pequeña cantidad de insulina que secreta el páncreas entre las comidas y por las noches se llama **basal** o insulina de base.

La emisión de insulina que produce el páncreas cuando comemos se llama insulina **bolus**. Su médico le receta insulina para reemplazar esta insulina basal y bolus para imitar al páncreas tan precisamente como sea posible. Es posible que necesite tomar diferentes tipos de insulina para lograr un buen control de la glucosa.

¿Tiene algún efecto secundario la insulina?

El efecto secundario más común es la hipoglucemia o bajo nivel de glucosa en la sangre. Para evitar o prevenir la hipoglucemia, su médico le dirá cuándo y qué tan a menudo debe controlar o probar el nivel de glucosa en su sangre.

¿Qué tipos de insulina hay disponibles?

Nombre genérico	Nombre de marca	Comienza su acción	Pico de acción	Duración
Insulina de acción rápida • Insulina lispro • Insulina aspart • Glulisina	Humalog Novolog Apidra	Menos de 15 minutos	1 a 2 horas	3 a 4 horas
Regular	Humulin R Novolin R	0.5 a 1 hora	2 a 3 horas	3 a 6 horas
Acción intermedia NPH	Humulin N Novolin N	2 a 4 horas	4 a 10 horas	10 a 16 horas
Acción prolongada Insulina glargina Insulina detemir	Lantus Levemir	2 a 4 horas	sin pico	20 a 24 horas
Mezclas 70% NPH/30% regular 75% lispro protamina/25% lispro 70% aspart protamina/30% aspart	Humulin 70/30 Novolin 70/30 Humalog Mix 75/25 NovoLog Mix 70/30			

** Mientras se encuentre en el hospital, su médico puede cambiar la insulina que toma normalmente en su casa dependiendo del tipo y marca.

Fuente: Diabetes Forecast, enero de 2007

0/.2008