

# Precauciones en caso de cetoacidosis diabética (Diabetic Ketoacidosis, DKA) con bomba de insulina o cápsula

## ¿Qué es la DKA?

Hay un mayor riesgo de desarrollar DKA en la terapia con bombas de insulina. Este ocurre porque las bombas de insulina solo administran insulina de acción rápida, por lo que, si hay un problema con la administración de insulina, los niveles de azúcar en la sangre pueden subir rápidamente.

Si tu cuerpo no tiene suficiente insulina, usa la grasa para producir energía. Eso crea cetonas en la sangre. Si no actúas rápido, esto puede provocar un DKA y usted puede empezar a sentirse muy mal. La DKA puede poner en peligro la vida. ¡No ignore los síntomas!

## Síntomas:



Primeros síntomas: sed inusual, orinar con mayor frecuencia, fatiga, niveles muy altos de azúcar que no bajan con la insulina

Síntomas más graves: náuseas, vómito, dolor abdominal, dificultad para respirar, confusión

## Como identificar el problema:

- ¿El equipo de su bomba de infusión se salió de la piel?
- ¿Ve o huele insulina goteando en la piel?
- ¿Hay una alerta de la bomba por obstrucción?
- ¿Sospecha que su bomba o capsula no está suministrando la insulina?
- ¿El monitor continuo de glucosa ha estado por encima de 300 mg/dL durante 2 horas?

## Actúe:

- Realice una punción de glucosa en el dedo.
- Revise la presencia de cetonas en su orina.

**Ver página siguiente**

## Según las cetonas en su orina:

***Si no tiene tiras de detección de cetonas, está vomitando o se siente mal, acuda a la sala de emergencias***

### **Paso 1:**

**Negativo o mínimo**

- Asegúrese de que tanto la bomba o cápsula como el monitor continuo de glucosa (Continuous Glucose Monitor, CGM) están funcionando
- Realice una **corrección a través de la bomba**.
- **Beba** 8 onzas de agua, de caldo o de otras bebidas no azucaradas cada hora para evitar la deshidratación.
- Vuelva a revisar la punción en su dedo para asegurarse de que el azúcar esté bajando.
- **Si su azúcar no está bajando, vaya al paso 2.**

### **Paso 2:**

**Moderado**

- **Cambie** el equipo de infusión de su bomba o cápsula por una **nueva** ampolla de insulina.
- Realice una **corrección con su pluma de insulina de acción rápida**.
- **Continúe bebiendo** 8 onzas de agua, de caldo o de otras bebidas no azucaradas cada hora.
- Vuelva a revisar la punción en su dedo para asegurarse de que el azúcar esté bajando.
- Vuelva a revisar los niveles de cetonas en su orina cada 1 a 2 horas hasta que sean negativos.
- **Si sus niveles de azúcar y de cetonas no están bajando, vaya al paso 3.**

### **Paso 3:**

**Alto**

- Desconéctese de su bomba o cápsula. Reanude las inyecciones de insulina de acción rápida y prolongada con pluma o ampolla.
- Comuníquese con el proveedor de su clínica de diabetes.
- **Vaya a la sala de emergencias.**

## **Disponga de un plan de respaldo:**

- Insulina de acción prolongada \_\_\_\_\_
- Insulina de acción rápida \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Tiras de detección de cetonas
- Tenga un glucómetro de reserva, tiras, lancetas
- Suministros adicionales para bomba, monitor continuo de glucosa, ampolla de insulina de acción rápida
- Pastillas de glucosa
- Glucagón