



Resolución de problemas con la glucosa

MG/DL



Hipoglucemia

La hipoglucemia (glucosa baja) ocurre cuando hay demasiada insulina e insuficiente glucosa en la sangre. Algunas de las causas más frecuentes de la hipoglucemia son: la actividad física imprevista o mayor que la prevista o una sobreestimación de los carbohidratos que haya generado un bolo superior al necesario.

Cetoacidosis diabética

La cetoacidosis diabética se produce cuando no hay suficiente insulina disponible que ayude a la glucosa a entrar a las células para que el cuerpo pueda usarla como fuente de energía. La falta de glucosa hace que las células recurran a la grasa como fuente de energía; esto da lugar a un producto de desecho llamado "cetona". Si se acumulan demasiadas cetonas –lo cual puede suceder rápidamente– la situación se vuelve muy seria y requiere atención médica.

Hiperoglucemia

La hiperoglucemia (glucosa alta) se produce cuando la sangre contiene demasiada glucosa e insuficiente insulina. El estrés, las enfermedades, ciertos medicamentos, la falta de actividad física o una subestimación de los carbohidratos (que haya generado un bolo inadecuado) son causas frecuentes de la glucosa alta.

Síntomas de la cetoacidosis diabética

Primeros síntomas

Sed o boca seca	Alta glucosa en sangre
Necesidad de orinar con frecuencia	Cetonas en la orina

Síntomas severos

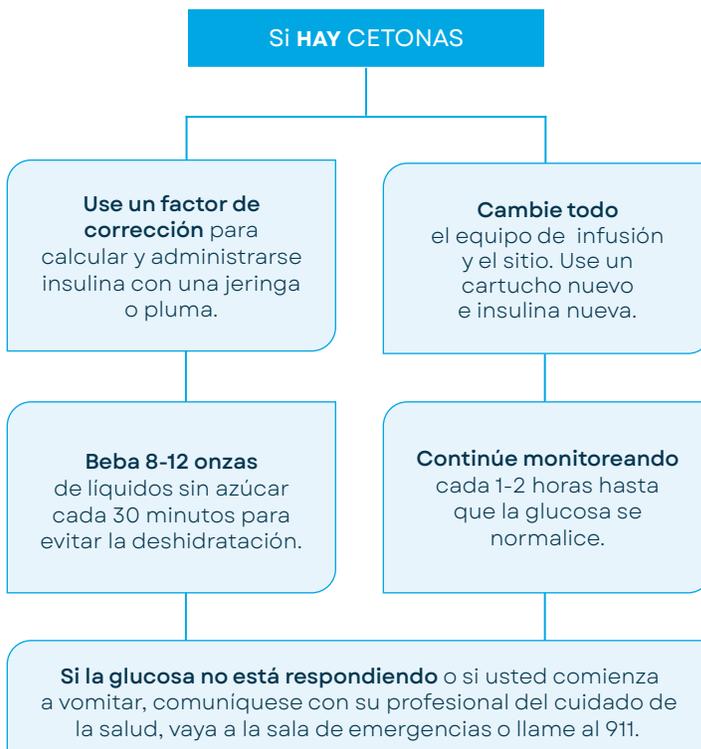
Náuseas y vómitos	Dificultad para respirar
Dolor abdominal	Aliento con olor a fruta
Debilidad o fatiga	Cetonas

Pautas de tratamiento

Si su glucosa está por encima de 250 mg/dl dos veces seguidas y/o no responde a un bolo de corrección, haga la prueba de cetonas, cambie todo el equipo de infusión y el sitio, adminístrese un bolo de corrección con una jeringa o pluma y siga las pautas indicadas a continuación.



Cuando corrija una glucosa alta con una jeringa o pluma, todavía podrá llevar la cuenta de la insulina activa (*insulin on board, IOB*) vía la bomba de insulina t:slim X2. Para acceder a esta función, siga las instrucciones indicadas en el "Dato sobre la bomba" que aparece al dorso de este recurso.



Resolución de problemas

La siguiente tabla enumera las posibles causas que deberían investigarse si la glucosa no responde al tratamiento. Si el problema continúa o usted no encuentra maneras de solucionarlo, comuníquese con su profesional del cuidado de la salud.

■ Dato sobre la bomba: Para llevar la cuenta de la insulina activa cuando se administre insulina mediante una inyección: desconecte el equipo de infusión del sitio de infusión, administre un bolo igual a la dosis de inyección y luego reconéctese.

Posibles problemas	Qué revisar	En caso afirmativo . . .	
Equipo de infusión y sitio	Goteo del equipo de infusión en el sitio	Humedad en el sitio	Cambie el equipo de infusión y elija otro sitio
	No se ha cambiado el equipo en 2-3 días	Historial de carga o recordatorio de cambio del sitio	Cambie el equipo de infusión y elija otro sitio
	Infección en el sitio	Enrojecimiento, hinchazón en el área del sitio	Cambie el equipo de infusión y elija otro sitio
	Cánula deformada, salida u obstruida	Sitio de infusión	Cambie el equipo de infusión y elija otro sitio
	Cánula puesta en tejido de cicatriz	Sitio de infusión	Cambie el equipo de infusión y elija otro sitio
	Burbujas de aire en el tubo	Burbujas o espacios de aire en el tubo	Desconecte el tubo del sitio, llene el tubo con insulina para expulsar el aire y reconéctese
	No llenó el tubo la última vez que se cambió el equipo de infusión	Historial de carga	Desconecte el tubo del sitio, complete la secuencia de carga y reconéctese
El conector del equipo de infusión t:lock se aflojó del tubo	Conexión del tubo	Desconecte el tubo del sitio, apriete el conector t:lock, llene el tubo con insulina para expulsar el aire y reconéctese	
Bomba de insulina	Insulina vencida, desnaturalizada o expuesta a temperaturas extremas	Calidad de la insulina del vial o temperatura de conservación del vial	Deseche la insulina y el cartucho, llene un cartucho nuevo con insulina y cambie todo el equipo de infusión
	Insulina en el cartucho durante más tiempo del recomendado	Historial de carga	Deseche la insulina y el cartucho, llene un cartucho nuevo con insulina y cambie todo el equipo de infusión
	Error de programación (por ejemplo, en los ajustes de las dosis de insulina y la hora/fecha)	Perfiles personales y ajustes de la hora/fecha	Vuelva a programar los ajustes según sea necesario
	Activación de la alarma	Historial de alarmas	Identifique la alarma y realice los pasos descritos en la Guía del usuario de la bomba de insulina t:slim X2
	Batería agotada	Icono de la batería	Cargue la batería
La bomba de insulina no está controlando la glucosa	Consulte con su profesional del cuidado de la salud	Consulte con su profesional del cuidado de la salud sobre la necesidad de evaluar y cambiar los ajustes	
Comportamientos	Error de bolo (se omitió, se administró después de comer o no se hizo la corrección)	Historial de bolos	Adminístrese el bolo según sea necesario para corregir
	Factores de la vida	Estrés, medicamentos, enfermedades o falta de actividad	Elabore un plan de acción junto con su profesional del cuidado de la salud

Información importante de seguridad: Venta bajo receta. La bomba de insulina t:slim X2 con tecnología interoperable es una bomba habilitada para control alternativo (*alternate controller enabled, ACE*) destinada a la administración subcutánea de insulina, en tasas establecidas y variables, para el manejo de la diabetes mellitus en personas insulino dependientes. La bomba puede comunicarse de forma fiable y segura con dispositivos compatibles conectados por vía digital —lo que incluye un software de administración automatizada de insulina— para recibir, ejecutar y confirmar los comandos de estos dispositivos. La bomba está indicada para personas mayores de 6 años. La bomba está diseñada para usarse en el hogar en un solo paciente, y requiere una receta médica. La bomba está indicada para usarse con las insulinas NovoLog o Humalog U-100. Los usuarios de la bomba deben: tener la capacidad y la voluntad de usar la bomba de insulina y todos los demás componentes del sistema según sus respectivas instrucciones de uso; medirse los niveles de glucemia según las recomendaciones de su profesional de la salud; demostrar habilidades adecuadas para contar carbohidratos; mantener habilidades adecuadas de autocuidado de la diabetes; consultar periódicamente con profesionales de la salud; y tener capacidades visuales y/o auditivas adecuadas para reconocer todas las funciones de la bomba, incluidos sus alertas, alarmas y recordatorios. Se deben retirar la bomba t:slim X2 y el sensor y el transmisor de MCG antes de tratamientos de diatermia y exploraciones por resonancia magnética o tomografía computarizada. Visite tandemdiabetes.com/safetyinfo para ver más información importante de seguridad.

© 2022 Tandem Diabetes Care, Inc. Reservados todos los derechos. Tandem Diabetes Care, t:lock y t:slim X2 son marcas registradas o comerciales de Tandem Diabetes Care, Inc. en Estados Unidos y/u otros países. ML-1008739_B



TANDEM
Diabetes Care

(877) 801-6901
tandemdiabetes.com

t:slim X2 Insulin Pump

ESCANEAR
CÓDIGO



¿Necesita más ayuda?
Visite nuestro centro
de asistencia.