
	PROCEDIMIENTO	PR-ENF-T044 Versión 001 Pág. 1 de 7
	ADMINISTRACIÓN SUBCUTÁNEA DE INSULINA	

REALIZADO por		REVISADO por		APROBADO por	
Nombre: Nancy Fernández Chaves		Nombre: Silvia de León		Nombre: Miriam Gorrasi	
Cargo: Lic. Enf. Esp. Jefe de Servicio	Firma:	Cargo: Lic. Enf. Esp. Jefe de Servicio	Firma:	Cargo: Lic. Enf. Esp. Directora Dpto. Educación	Firma:
Nombre: Ana Díaz		Nombre: Cristina D'Esteban		Nombre: Ana Egúía	
Cargo: Lic. Enf. Esp. Jefe de Servicio	Firma:	Cargo: Lic. Enf. Esp. Directora de Dpto.	Firma:	Cargo: Lic. Enf. Esp. Directora(s) División Enfermería	Firma:
Nombre:		Nombre:		Nombre:	
Cargo:	Firma:	Cargo:	Firma:	Cargo:	Firma:
Fecha: 21/06/2012		Fecha: 22/06/2012		Fecha: 25/06/2012	

	PROCEDIMIENTO	PR-ENF-T044
	ADMINISTRACIÓN SUBCUTÁNEA DE INSULINA	Versión 001 Pág. 2 de 7

1. OBJETIVO

Establecer una metodología sistemática para la administración de insulina con el fin de obtener un nivel de glucosa en sangre dentro del rango terapéutico.

2. ALCANCE

Este procedimiento aplica a todos los pacientes que tengan indicación médica.

3. RESPONSABILIDAD

Es responsabilidad del Licenciado en Enfermería o de quien delegue la realización del procedimiento. La supervisión del Licenciado en Enfermería.

4. DEFINICIONES, SIGLAS Y ABREVIATURAS

No aplica a este procedimiento.

5. REFERENCIAS.

PROT-ENF004 identificación de paciente.

PR-ENF-T055 administración segura de medicamentos.

PR-ENF-T001 higiene de manos con agua y jabón.

PR-ENF-T002 higiene de manos con alcohol en gel.

INST-ENF005 retiro de guantes.


6. RECURSOS

1.1.- Recursos Humanos

- 1 Licenciada en Enfermería o quien delegue

1.2.- Recursos Materiales

- Bandeja
- Tarjeta de medicación
- Medicación a administrar (tipo de insulina prescrita)

	PROCEDIMIENTO	PR-ENF-T044
	ADMINISTRACIÓN SUBCUTÁNEA DE INSULINA	Versión 001 Pág. 3 de 7

- 1 par de guantes de higiene
- Alcohol al 70%
- Jeringa de 1 ml., graduada para insulina (graduada en unidades)
- 2 agujas subcutáneas
- 2 torundas de algodón
- 1 recipiente con bolsa roja
- Contenedor de material corto punzante
- 1 marcador indeleble

7. DESCRIPCIÓN

7.1.- Administración de la medicación

7.1.1.- Aplicar procedimiento de administración segura de medicamentos según PR-ENF-T055.

7.1.2.- Realizar higiene de manos según PR-ENF-T001 o T002

7.1.3.- Preparar bandeja con insulina indicada.

7.1.4.- Homogenizar el fármaco agitando el vial antes de usar si se trata de una insulina de acción intermedia o lenta.

7.1.5.- Realizar asepsia del tapón del frasco con una torunda embebida en alcohol.


7.1.6.- Tomar la jeringa, retirar capuchón junto con la aguja, colocar aguja subcutánea y cargar con aire el equivalente a las unidades a administrar.

7.1.7.- Puncionar el tapón del frasco.


7.1.8.- Inyectar el aire en el frasco y aspirar la cantidad de unidades requeridas de insulina.

7.1.9.- Retirar la aguja y cambiar por otra aguja subcutánea.

7.1.10.- Escribir con marcador en el cuerpo de la jeringa el nombre del fármaco.

	PROCEDIMIENTO	PR-ENF-T044
	ADMINISTRACIÓN SUBCUTÁNEA DE INSULINA	Versión 001 Pág. 4 de 7

- 7.1.11.-** Colocar la jeringa dentro del empaque original y dejar en bandeja.
- 7.1.12.-** Realizar higiene de manos según PR-ENF-T002.
- 7.1.13.-** Llevar la bandeja a la unidad del paciente.
- 7.1.14.-** Presentarse al paciente con nombre, apellido y cargo.
- 7.1.15.-** Identificar al paciente según PROT-ENF004 y explicar el procedimiento.
- 7.1.16.-** Colocarse guantes.
- 7.1.17.-** Seleccionar la zona a inyectar y valorar para descartar edema, zonas induradas o sensibles.
- 7.1.18.-** Realizar antisepsia de la piel con torunda de algodón embebida en alcohol al 70%, con movimiento circular desde adentro hacia fuera. Dejar actuar durante 30 segundos.
- 7.1.19.-** Formar un pliegue cutáneo con la mano no dominante con el dedo índice y pulgar en la zona a puncionar y mantener durante la inyección.
- 7.1.20.-** Sostener la jeringa con la mano dominante e introducir la aguja con el bisel hacia arriba formando un ángulo de 45° aproximadamente. Si las agujas son cortas (8 mm o menos) o el paciente es obeso el ángulo debe ser 90°, siempre valorar.
- 7.1.21.-** Aspirar retirando el émbolo de la jeringa suavemente. Si no retorna sangre, comenzar a inyectar lentamente el fármaco (si refluye sangre retirar la aguja, descartar la medicación y preparar nuevamente).
- 7.1.22.-** Inyectar el fármaco en forma lenta.
- 7.1.23.-** Esperar 10 segundos cuando termine de pasar el fármaco, antes de retirar la aguja.
- 7.1.24.-** Apoyar unos segundos una torunda embebida en alcohol al 70% en la zona de inyección, no masajear.
- 7.1.25.-** Descartar el material corto punzante en contenedor rígido y el resto en recipiente con bolsa roja.
- 7.1.26.-** Retirarse los guantes según INST-ENF005, descartar en recipiente con bolsa roja.

	PROCEDIMIENTO	PR-ENF-T044
	ADMINISTRACIÓN SUBCUTÁNEA DE INSULINA	Versión 001 Pág. 5 de 7

7.1.27.- Colocar al paciente en posición confortable.

7.1.28.- Acondicionar el material.

7.1.29.- Realizar higiene de manos según PR-ENF-T001 o T002.

7.2.- Puntualizaciones

7.2.1.- La técnica de administración correcta es la que asegura una adecuada liberación de insulina en el tejido subcutáneo

7.2.2.- Se debe evitar inyecciones intramusculares que pueden alterar la farmacocinética de la insulina provocando hipoglicemias.

7.2.3.- Los sitios de inyección recomendados son:


- Glúteos: Parte superior y externa
- Muslos: Zona anterior y latero-externa
- Brazos: Zona externa-superior de los brazos
- Abdomen (absorción más rápida)

Se debe tener en cuenta que existen factores como el ejercicio que determinan la zona a puncionar. Ej. no inyectar en piernas si el paciente va a realizar caminata, bicicleta.

7.2.4.- Se debe rotar las zonas de punción para evitar lipodistrofias que disminuyen la absorción de la insulina.

7.2.5.- Solo administrar insulina con jeringa y aguja específicas para tal fin (graduadas en unidades).

7.2.6.- En el mercado existen agujas subcutáneas de diferentes largos para la administración de insulina (5mm, 6mm, 8mm, 12,7mm) lo que modifica el ángulo de inyección (ejemplo con agujas de 8 mm o menos se punciona en ángulo de 90°). La longitud de las agujas se ha ido reduciendo, considerándose que las agujas de 12,7 mm son demasiados largas aumentando el riesgo de inyección intramuscular. Es fundamental valorar

	PROCEDIMIENTO	PR-ENF-T044
	ADMINISTRACIÓN SUBCUTÁNEA DE INSULINA	Versión 001 Pág. 6 de 7

según el paciente, niño, joven , adulto, delgado , obeso, la longitud de la aguja y el ángulo de inyección

7.2.7.- Previo a la administración de insulina se debe realizar determinación de glucosa en sangre.

7.2.8.- Se debe controlar que el paciente reciba alimentos luego de la administración de insulina.

7.2.9.- No administrar insulina en pacientes que deben permanecer en ayunas (para exámenes paraclínicos, cirugías, etc.). Consultar con diabetólogo.

7.2.10.- La principal reacción adversa de la administración de insulina es la hipoglucemia.

8. REGISTROS

Registrar en Historia Clínica: hora, dosis, fármaco administrado, lugar de administración, efectos adversos relacionados a la administración del fármaco, nombre, apellido, firma y nº de reloj del operador.

9. ANEXOS


No aplica a este procedimiento

10. BIBLIOGRAFÍA

10.1.- Cordero Anfossi Francisco, "Actualización en las técnicas de Inyección de Insulina" Noviembre 2011. Revista Diabetes Control. Chile; N° 39, Pág. 11.

10.2.- American Diabetes Association. Standards of Medical Care in Diabetes-2008. Diabetes Care 2008; 3 (Suppl 1): S12-S54.

10.3.- Farrar D, Tuffnell DJ, West J. Infusión continua de insulina subcutánea versus inyecciones diarias múltiples de insulina para las mujeres embarazadas con diabetes (Revisión Cochrane traducida). En: *La Biblioteca Cochrane Plus*, 2008 Número 4. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.update-software.com>. (Traducida de *The Cochrane Library*, 2008 Issue 3. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.)

	PROCEDIMIENTO	PR-ENF-T044
	ADMINISTRACIÓN SUBCUTÁNEA DE INSULINA	Versión 001 Pág. 7 de 7

11. MODIFICACIONES

Versión	Fecha	Modificación
001	25/06/2012	