

**Información para Profesionales de la Salud  
Cambio de Productos de Insulina durante una Emergencia**

Las decisiones sobre el tratamiento con insulina deben errar en el lado de la hiperglucemia leve, debido a posibles riesgos de hipoglucemia, para los pacientes que están fuera de su horario habitual, con limitadas capacidades de monitoreo, y la posible interrupción de la infraestructura de salud.

\* Los siguientes lineamientos no pretenden reemplazar la recomendación médica. \*

<b>La insulina de Acción Rápida y la insulina Regular se administran normalmente antes de las comidas, para regular el aumento de la glucosa después de la ingesta de alimentos.</b>	
<b>INSULINAS DE ACCIÓN RÁPIDA:</b> Humalog® U-100 (insulina lispro) Humalog® U-200 (insulina lispro) Novolog® (insulina aspart) Apidra® (insulina glulisina)	<b>-La insulina de Acción Rápida y la insulina Regular se pueden cambiar unidad por unidad</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Las insulinas de acción rápida deben ser inyectadas <u>no más</u> de 15 minutos antes del comienzo de una comida</li> <li>La insulina regular se puede inyectar hasta 30 minutos antes del inicio de una comida</li> </ul>
<b>INSULINAS DE ACCIÓN CORTA:</b> Insulina Regular disponible como Humulin®R o Novolin®R o ReliOn R Marca de Walmart	
<b>Las insulina de Acción Intermedia, de Acción Prolongada, y de Acción Ultra Prolongada suelen administrarse una o dos veces al día, para proporcionar las necesidades de insulina basal (para prevenir la glucosa alta entre comidas y durante la noche).</b>	
<b>INSULINAS DE ACCIÓN INTERMEDIA:</b> NPH (Humulin®N o Novolin®N) o ReliOn NPH Marca de Walmart	<b>-Diferentes marcas de insulinas de acción intermedia se pueden cambiar unidad por unidad</b>  <b>-La insulina NPH utilizada UNA vez al día se puede cambiar unidad por unidad con la insulina de acción prolongada</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>p.ej. 20 unidades diarias de NPH se pueden cambiar por 20 unidades diarias de Levemir®</li> </ul> <b>-La insulina NPH utilizada DOS veces al día por una insulina de acción prolongada</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Suma las unidades de NPH inyectadas por día, y administra una dosis de insulina de acción prolongada, con la misma cantidad de unidades, una vez al día</li> <li>p.ej. 34 unidades de NPH en la mañana y 16 unidades en la tarde, se pueden cambiar por 50 unidades de Levemir®, una vez al día</li> </ul>
<b>INSULINAS DE ACCIÓN PROLONGADA:</b> Levemir® (detemir) Lantus®, Basalgar® (glargina U-100) Toujeo® (glargina U-300)	<b>-Las insulinas de acción prolongada se pueden cambiar unidad por unidad, excepto Toujeo®</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Se recomienda una reducción del 20% si cambias de Toujeo® a otra insulina de acción prolongada</li> </ul> <b>-De insulina de acción prolongada a NPH</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Disminuir la dosis actual de acción prolongada en un 20%</li> </ul>

Sources: 1. Information Regarding Insulin Storage and Switching Between Products in an Emergency

[www.fda.gov/Drugs/EmergencyPreparedness/ucm085213.htm](http://www.fda.gov/Drugs/EmergencyPreparedness/ucm085213.htm)

2. Professional Resource, How to Switch Insulin Products. Pharmacist's Letter/Prescriber Letter. Dec 2016

**Información para Profesionales de la Salud**  
**Cambio de Productos de Insulina durante una Emergencia**

	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Dividir la nueva dosis de NPH, 2/3 en la mañana y 1/3 en la noche</li> <li>● p.ej. 60 unidades de Lantus®, una vez al día, se reducirían a 48 unidades de NPH (32 unidades en la mañana y 16 unidades en la noche)</li> </ul>
<b>INSULINAS DE ACCIÓN ULTRA PROLONGADA:</b> Tresiba® (degludec U-100) (degludec U-200)	<p><b>-Insulina de acción intermedia o de acción prolongada a Tresiba®</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Se pueden cambiar unidad por unidad</li> </ul> <p><b>-Tresiba® a insulina de acción prolongada o acción intermedia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Disminuir la dosis en un 20%</li> <li>● Administrar Lantus®, Basalgar®, Toujeo®, Levemir® una vez al día</li> <li>● Dividir la dosis de NPH, 2/3 en la mañana y 1/3 en la noche (ver ejemplo de arriba)</li> </ul>
<p><b>Las insulinas premezcladas combinan una insulina de acción intermedia, de acción prolongada o ultra prolongada, con una insulina de acción rápida o de corta duración. La proporción de la mezcla se indica en el nombre. (p.ej. Novolin 70/30 es 70% NPH y 30% Regular; o Novolog Mix 70/30 es 70% aspart protamina y 30% aspart)</b></p>	
<b>INSULINAS PREMEZCLADAS</b> NPH/Regular (Humulin® 70/30, Novolin® 70/30 o marca ReliOn  Humalog® Mix 75/25 Humalog® Mix 50/50  Novolog® Mix 70/30  Ryzodeg® 70/30 (degludec/aspart)	<p><b>-Insulina premezclada a otra marca de insulina premezclada, se pueden cambiar unidad por unidad</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Las insulinas premezcladas que contienen insulina de acción rápida deben ser inyectadas <u>no más</u> de 15 minutos antes del comienzo de una comida</li> <li>● Las insulinas premezcladas que contienen insulina Regular se pueden inyectar hasta 30 minutos antes del comienzo de una comida</li> </ul> <p><b>-Insulina premezclada a otros tipos de insulina:</b> Considera solamente NPH o insulina de acción prolongada a menos que se tengas experiencia haciendo conversiones de insulina</p> <p><b>- Premezclada a NPH se puede cambiar unidad por unidad</b></p> <p><b>- Premezclada con insulina de acción prolongada o de acción ultra prolongada</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Añadir todas las unidades diarias de insulina premezclada inyectadas</li> <li>● Disminuir el total de unidades en un 20%</li> <li>● Administrar una dosis de insulina de acción prolongada o de acción ultra prolongada, una vez al día</li> </ul>
Humulin® R U500 Insulin	<p>-La insulina U500 es <b>CINCO veces más concentrada</b> que la insulina U100 y debe ser administrada por un profesional de la salud con experiencia con esta insulina</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Se recomienda</b> consultar a un profesional de la salud con experiencia en insulina U500 si necesitas cambiar a otra insulina</li> </ul>
Bomba o Microinfusora de Insulina	<p>-Si el paciente no tiene un plan para cuando la bomba de insulina falle, debe consultar con un profesional de la salud con experiencia en el manejo de la bomba de insulina</p> <p>-Si el paciente tiene diabetes tipo 1, debe tener insulina de acción prolongada, en caso de NO recibir la insulina a través de la bomba, o puede desarrollar cetoacidosis diabética (CAD)</p>

Sources: 1. Information Regarding Insulin Storage and Switching Between Products in an Emergency

[www.fda.gov/Drugs/EmergencyPreparedness/ucm085213.htm](http://www.fda.gov/Drugs/EmergencyPreparedness/ucm085213.htm)

2. Professional Resource, How to Switch Insulin Products. Pharmacist's Letter/Prescriber Letter. Dec 2016

**Información para Profesionales de la Salud**  
**Cambio de Productos de Insulina durante una Emergencia**

	<p><b>Para prevenir CAD durante condiciones de emergencia y cuando la bomba de insulina no pueda usarse:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>● Administra 0.2 unidades/kg de insulina de acción prolongada una vez al día</li><li>● Ejemplo: la persona pesa 60 kg, administra 12 unidades de insulina de acción prolongada una vez al día</li></ul>
<p><b>Recomendaciones para el Almacenamiento de la Insulina:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. La insulina debe mantenerse alejada del calor directo y de la luz solar.</li><li>2. Los frascos (viales) y bolígrafos de insulina cerrados deben almacenarse en un refrigerador, a temperatura de 36° F a 46°F, y son buenos hasta la fecha de caducidad en el vial o pluma.</li><li>3. Los frascos (viales) y bolígrafos abiertos, pueden dejarse sin refrigerar en temperatura entre 59°F a 86°F, durante un máximo de 28 días.</li><li>4. La insulina pierde potencia cuando se expone a temperaturas extremas, lo que puede resultar en pérdida del control de la glucosa en la sangre. Sin embargo, en condiciones de emergencia se puede usar insulina que ha sido almacenada por a una temperatura mayor de 86°F, de ser necesario. Una vez que la insulina almacenada correctamente esté disponible, se debe descartar la insulina que ha estado expuesta a condiciones extremas.</li><li>5. NO uses insulina que haya sido congelada.</li></ol>	

Sources: 1. Information Regarding Insulin Storage and Switching Between Products in an Emergency

[www.fda.gov/Drugs/EmergencyPreparedness/ucm085213.htm](http://www.fda.gov/Drugs/EmergencyPreparedness/ucm085213.htm)

2. Professional Resource, How to Switch Insulin Products. Pharmacist's Letter/Prescriber Letter. Dec 2016