

SEEP - NOTICIA FEBRERO 2001

Nota sobre CAMBIO DE LAS INSULINAS

Con motivo del cambio en la Concentración de insulina **a partir del día 28 de Febrero** de 2001, la Comisión de Diabetes de la SEEP ha considerado la necesidad de utilización de insulinas diluidas en preescolares. Hasta ahora ya teníamos dificultad para precisar una cantidad exacta de 1/2 y 1 UI de insulina con la concentración de U-40, pero la nueva concentración aún lo hará más difícil

Diversos estudios han puesto de manifiesto un porcentaje de error alrededor del 10 % en cantidades de 10 UI a concentración de U-100 y este error es aún mayor (20-30%) en cantidades más pequeñas. Llevado a la práctica, en el niño pequeño, supone un riesgo elevado de hipo-hiperglucemias en concordancia con el incremento de error que conlleva el aumento de concentración de insulina.

Nuestra propuesta es la utilización de JERINGUILLAS de 0.3 ml (capacidad para 30 UI de U-100) para uso generalizado en todos los niños dado que son las únicas que permiten visualizar al menos de 1 en 1 unidad.

Para los preescolares, entendiendo como tales hasta los 6 años de edad, deberá emplearse el uso sistematizado de al menos diluciones de insulina al 50% o al medio (partes iguales de disolvente e insulina). Esto significa que cada rayita que esta marcada en la jeringuilla de 0.3 ml equivale a media unidad.

EJEMPLO para administrar 2 unidades a un niño tendríamos que administrar 4 rayitas (marca 4 UI de la jeringuilla).

Para explicar a la familia es fácil **la cantidad de insulina que se debe administrar hay que multiplicarla por 2** para traducirla en las marcas de la jeringuilla.

IMPORTANTE se deben usar las insulinas con su disolvente específico. Cada casa comercial tiene y va a proporcionar en las farmacias de los hospitales disolventes para insulinas regulares y NPH (de laboratorios Novo y Lilly). Para el análogo Lispro se puede utilizar (recomendado por Laboratorios Lilly) el disolvente de la humulina NPH

Una vez preparada la insulina con su disolvente en una botella estéril SOLO DURA UN MES. Por ello es recomendable que los Hospitales que traten a estos niños pequeños cuenten con el apoyo y la organización de la Farmacia Hospitalaria.

Maria José López

Coordinadora de la Comisión de Diabetes de la SEEP