

Fallo de la Bomba de Insulina: Una Guía para Familias

Fallo del sitio de infusión de la bomba de insulina

Esta es la causa más común del fallo de la bomba de insulina. El sitio de infusión puede haberse desconectado o doblado, deteniendo el flujo de insulina.

¿Cuándo debo sospechar un fallo de la bomba de insulina?

- Cuando los niveles de azúcar en la sangre se mantienen elevados a pesar de estar dando correcciones a través de la bomba.
- Si se observan cetonas moderadas o grandes mientras está usando la bomba.

¿Qué hacer?

- Verifique el nivel azúcar en sangre y las cetonas.
- Si el nivel de la glucosa en sangre está persistentemente alta y no hay cetonas, considere cambiar el sitio de la bomba y dar una corrección a través de una inyección.
- Si las cetonas son moderadas o grandes, administre su corrección típica de cetonas (según las guías de manejo de días enfermedad provistas por su clínica) mediante inyección y cambie el sitio de la bomba.
- *Si la bomba misma parece estar dañada, muestra un mensaje de error o no se enciende, continúe con la siguiente sección*

Fallo de la bomba de insulina

- Al igual que cualquier dispositivo electrónico, las bombas de insulina pueden fallar debido a un problema con la bomba misma.
- A veces esto ocurre fuera del horario de atención. Es importante tener un plan establecido. Cuando su bomba falla, debe inyectarse insulina de otra manera.
- Asegúrese de tener suministros de respaldo para las inyecciones en su hogar y también si viaja.
- Durante cada visita con su equipo de diabetes / endocrinología, anote cualquier cambio en sus dosis. Si carga, los ajustes se pueden encontrar en su cuenta, pero aún es útil mantener una copia escrita o tomar una foto de ellos.

- Mantenga un registro de los siguientes ajustes de la bomba de insulina: Basal: dosis, horarios, insulina basal diaria total. Bolo: relación de insulina a carbohidrato (ratio) y horarios de carbohidratos, factor de sensibilidad (o factor de corrección) y horarios, glucosa objetivo (target) y horarios

- Contacte a su compañía de bomba de insulina:
 - Conozca el número de teléfono de su compañía de bombas de insulina. Llámelos inmediatamente cuando su bomba falle.
 - Por lo general, ellos pueden enviarle una nueva bomba en 24 a 48 horas.

- Acceso a insulina de acción prolongada (basal) y suministros de inyección durante el fallo de la bomba de insulina.
- o La insulina de acción prolongada (por ejemplo, glargina, detemir, degludec, etc.) debe administrarse diariamente.
- o Mantenga un frasco o pluma de insulina de acción prolongada a mano para el fallo de la bomba o al menos tenga una receta disponible.
- o También necesitará jeringas o agujas de pluma de insulina.
- o En cada visita al consultorio, confirme su dosis actual de insulina de acción prolongada.
- o Llame a su equipo de atención de la diabetes si no tiene acceso a insulina de acción prolongada.
- Inyecciones manuales hasta que llegue una nueva bomba de insulina
- o Debe administrarse inyecciones de insulina hasta que llegue su nueva bomba.
- o Antes de las comidas, use sus ratios de carbohidratos para cubrir los alimentos que está a punto de comer.
- o Si la glucosa en sangre está por encima del rango objetivo, también calcule una dosis de corrección. Tenga en cuenta que la función de insulina activa que utiliza su bomba no estará disponible si no está usando su bomba. Por lo tanto, existe la posibilidad de acumulación de insulina y de tener un nivel bajo de glucosa en sangre si está dosificando dosis correctivas cada menos de 2 horas.
- o Reemplace su insulina basal de la bomba por insulina de acción prolongada.
- Cuando llegue la nueva bomba, puede volver a conectarla 24 horas después de su última dosis manual de insulina de acción prolongada.
- O puede volver a conectarla e ingresar una basal temporal del 0% hasta que se cumplan las 24 horas después de su última dosis manual de insulina de acción prolongada.
- Programe la nueva bomba de insulina con sus ajustes normales. Al tener sus ajustes escritos, un representante de la compañía de bombas puede ayudarlo a programar la nueva bomba de insulina.
- Comuníquese con su equipo de atención de la diabetes
- o Informe a su equipo cuando falle su bomba de insulina, cuál es su plan de respaldo y haga cualquier pregunta que pueda tener.

<https://www.cdc.gov/nutrition/index.html> o <https://www.aap.org/en/patient-care/institute-for-healthy-childhood-weight/>



Copyright © 2025 Pediatric Endocrine Society. The information provided by the Pediatric Endocrine Society (PES) is for educational purposes only and is not intended to replace professional medical advice, diagnosis, or treatment. Patients should always seek the advice of their physician or other qualified healthcare provider with any questions regarding a medical condition or treatment. Clinicians should use their independent clinical judgment in the context of individual patient circumstances. The PES does not endorse any specific tests, products, or treatment protocols mentioned in these materials.