

## INSULINA RAPIDA *Actrapid® o Humulina Regular®* Vial 100 U7mL

### DOSIS

**Intermitente:** 0.1-0.2 U/kg/dosis, cada 6-12h, subcutánea

**Infusión i.v. continua:** 0.01-0.1 U/kg/h

**Sólo se puede usar i.v. insulina regular.** Para saturar el sistema de plástico, llenar con solución de insulina y esperar al menos 20 min.

### INDICACIONES

Hiperglucemia en RNMBP con intolerancia persistente a la glucosa.

Tratamiento adyuvante en la hiperK.

### MONITORIZACIÓN

Control de glucemia cada 15-30 min tras comenzar infusión continua o al cambiar ritmo.

### EFECTOS SECUNDARIOS

Hipoglucemia

Insulinorresistencia

Acidosis metabólica

### FARMACOLOGÍA

Degradación hepática y renal.

Mejora captación celular de glucosa y K, la conversión a glucógeno, captación de aminoácidos por el tejido muscular y la síntesis lipídica.

Inhibe la lipólisis y la conversión proteica a glucosa.

Vida media en adultos: 9 min.

### PREPARACIÓN

*Insulina humana regular:* Vial de 10 mL; 100 U/mL.

-Administración subcutánea: diluir con agua estéril o SSF → 0.5-1 U/mL.

-Administración i.v.: Diluir con 10mL de agua estéril hasta 10 U/mL; después diluir con SG5%, SG10% o SSF hasta 0.05-1 U/mL.

*Bomba: 5 U/kg de insulina rápida hasta 50 mL de SG5%;*

*0.5 cc/h = 0.05 UI/kg/h*

<u>Glucemia</u>	<u>Ritmo</u>	<u>Equivalencia</u>
> 200 mg/dL	0.5 cc/h	0.05 UI/kg/h
180-200 mg/dL	0.4 cc/h	0.04 UI/kg/h
150-180 mg/dL	0.3 cc/h	0.03 UI/kg/h
120-150 mg/dL	0.2 cc/h	0.02 UI/kg/h
< 120 mg/dL	stop	

**Mantener refrigerada.**

Compatible con SG5%, SG10% y SSF.

### INCOMPATIBILIDADES

Aminofilina

Fenitoína

Nafcilina

Dopamina

Fenobarbital