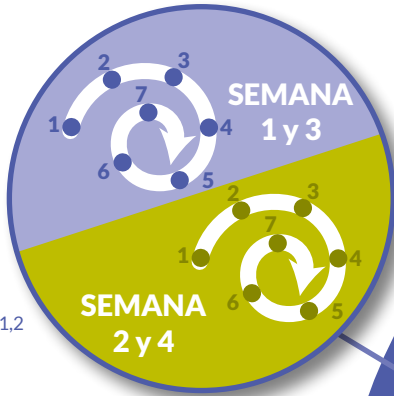
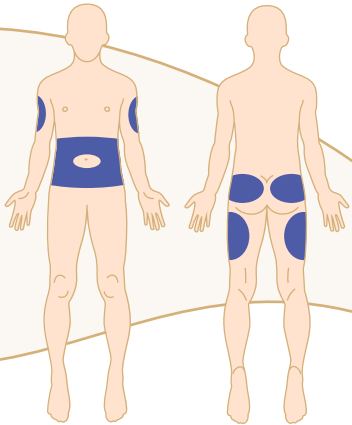


Técnica de administración de insulina



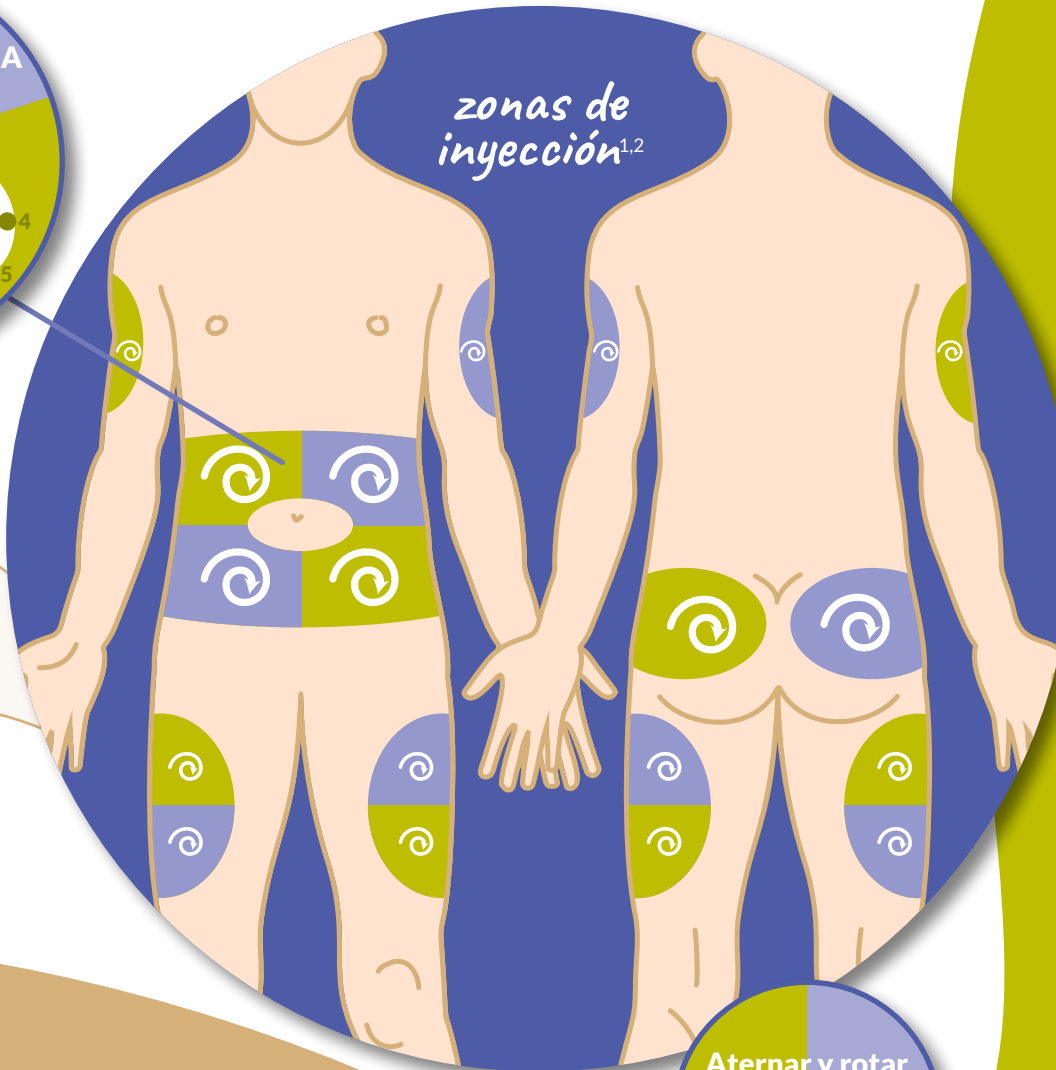
Cómo rotar las zonas de inyección^{1,2}

Rotar con cada pinchazo: la zona y dentro de dicha zona.



Insulinas rápidas

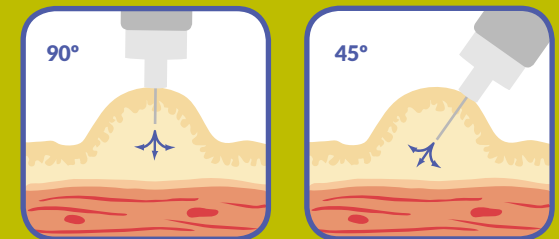
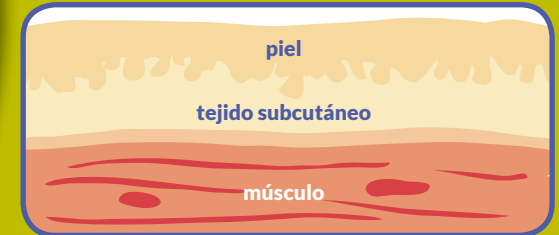
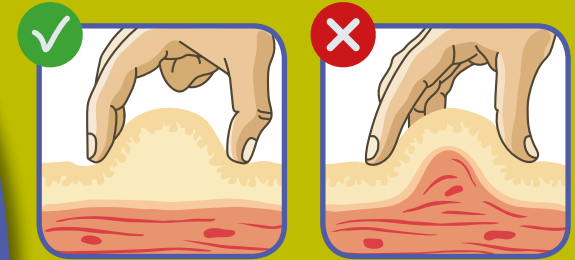
Insulinas lentas



Aterrar y rotar la zona de inyección evita lipodistrofias

Pellizco^{1,2}

- **Evita que:** la insulina pase al músculo
- **Necesario en:** niños, personas delgadas, muslos y brazos y con agujas de 4 o 5 mm
- **Cómo:** Levantar el tejido subcutáneo con 2 o 3 dedos, sin forzar
- **Cuánto tiempo:** mantenerlo durante toda la inyección, hasta después de sacar la aguja

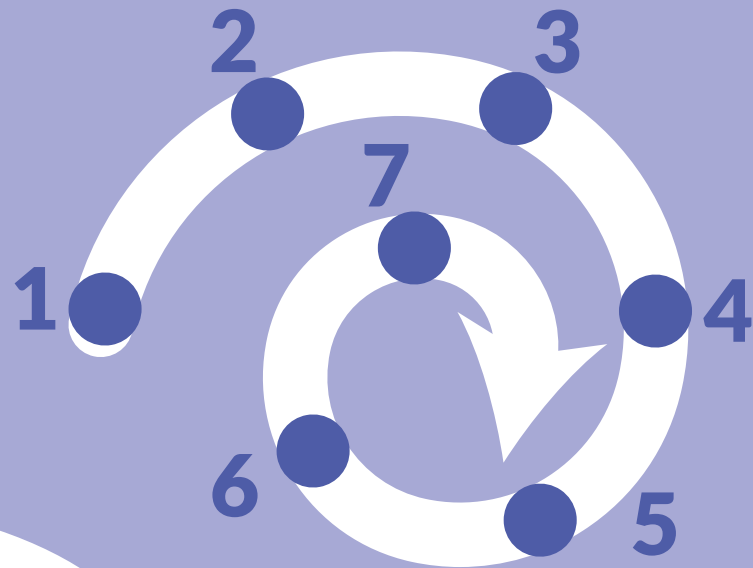
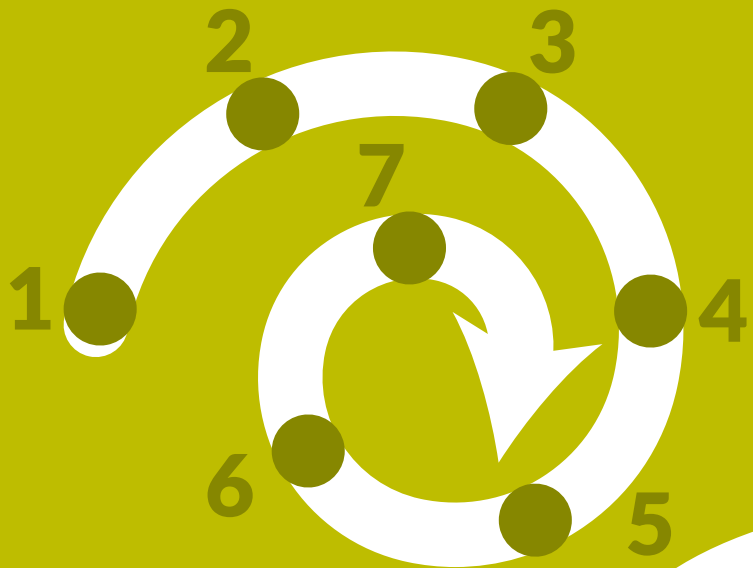


Recuerda^{1,2}

- 90° ángulo inserción con agujas de 4 mm
- 45° ángulo inserción con agujas de + 4 mm

Recomendaciones

- **Rotar**
- **Purgar**
- Conservar la insulina en uso a **temperatura ambiente** y en **nevera** las demás
- **No reutilizar** las agujas
- **No inyectar** en zonas con inflamación, durezas, cicatrices, lunares, tatuajes o hematomas



PLANTILLA²

