

Instrucciones previas a un procedimiento para pacientes con diabetes

Las personas con niveles de glucosa sanguínea entre 100 y 180 mg/dL antes, durante y después de un procedimiento tienen mejores resultados, mejoran más rápido y contraen menos infecciones en las heridas.

Informe al médico que trata su diabetes tan pronto como se programe el procedimiento.

- Si su nivel de glucosa sanguínea a menudo es mayor a los 180 mg/dL, tal vez sea necesario ajustar su medicamento para la diabetes.
- Si toma pastillas para la diabetes o se inyecta medicamento que no sea de insulina, solicite instrucciones sobre cuándo debe tomarlas o suspenderlas.
- Si usa insulina, pregunte la cantidad que debe administrarse antes del procedimiento.
- Si utiliza una bomba de insulina, solicite instrucciones sobre los cambios en las dosis basales, en caso de que su nivel de glucosa sanguínea sea demasiado alto o demasiado bajo antes o después del procedimiento.

Dos a tres días antes del procedimiento y para proteger sus riñones:

- Deje de tomar su SGLT2i (Invokana®, Farxiga® o Jardiance®) y metformina (Glucophage®), a menos que su médico le indique lo contrario.

La noche antes del procedimiento

- Adminístrese su inyección de insulina o de medicamento que no es de insulina o tome sus pastillas para la diabetes excepto su SGLT2i (Invokana®, Farxiga® o Jardiance®) y metformina (Glucophage®), a menos que su médico le indique lo contrario.
- Si utiliza una bomba de insulina, continúe con las dosis habituales en bolo y basales a menos que su médico le indique lo contrario. Empaque suministros adicionales para su estadía en el hospital.
- Si utiliza un monitor de conteo continuo de glucosa (CGM por sus siglas en inglés), tal vez deba dejárselo puesto. Se llevará a cabo la revisión de nivel de glucosa sanguínea mediante el pinchazo en las yemas de los dedos para su seguridad como parte de su atención.

La mañana del procedimiento

- Revise su nivel de glucosa sanguínea al despertarse e informe los resultados a la enfermera de admisión.
- NO tome ninguna pastilla para la diabetes ni se administre inyecciones de insulina ni de medicamento que no sea de insulina a menos que su médico le indique lo contrario.
- Si utiliza una bomba de insulina y/o CGM, cambie los lugares de inserción lejos del área del procedimiento y haga los cambios de dosis que recomiende su médico.
- Si su nivel de glucosa sanguínea está por debajo de 70 mg/dL o de 80 mg/dL y tiene síntomas tales como latidos del corazón acelerados, dolor de cabeza, sudoración, temblores, confusión o mareos:
 - Tome 4 tabletas de glucosa o 6 Life Savers® de inmediato.
 - Después de 15 minutos, vuelva a revisar su nivel de glucosa sanguínea. Si aún está por debajo de 70, vuelva a tomar las tabletas de glucosa o Life Savers®
 - 15 minutos después, vuelva a revisar el nivel de glucosa sanguínea e informe los resultados a la enfermera de admisión.

En el hospital después del procedimiento

- Se revisará con frecuencia su nivel de glucosa sanguínea y se le administrarán las dosis de insulina necesarias.
- Mientras se encuentre hospitalizado, no es seguro para usted tomar pastillas para la diabetes, inyecciones que no sean de insulina o usar la insulina que se administra en casa.
- Se pueden usar bombas de insulina y CGM como según se ordene siguiendo las políticas del hospital.

Después del alta

- Continúe revisando su nivel de glucosa sanguínea según las indicaciones y comience a tomar su medicamento para la diabetes.
- Consulte con su proveedor médico para reanudar:
 - Metformina (Glucophage®), especialmente si recibió un medio de contraste durante el procedimiento.
 - SGLT2i (Invokana®, Farxiga® o Jardiance®) puede reanudarse en 48 horas, a menos que su médico le indique lo contrario.
- Si su nivel de glucosa sanguínea está por debajo de 70 mg/dL o por encima de 250 mg/dL, dos veces en 24 horas, llame a su médico especialista en diabetes para recibir indicaciones.