

Las personas con niveles de glucosa sanguínea entre 100 y 180 mg/dL antes, durante y después de alguna cirugía obtienen mejores resultados, sanan 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 180 mg/dL, tal vez sea necesario ajustar su medicamento para la diabetes.
- Si se administra insulina, pregunte la cantidad que debe administrarse antes del procedimiento ya que es posible que le cambien la dosis.
- Si utiliza una bomba de insulina, solicite indicaciones sobre cualquier cambio necesario al equipo médico que controla su bomba de insulina.

Si se administra algún medicamento inyectado tipo GLP-1 (sin insulina) cada semana:

Suspéndalo **7 días** antes de la cirugía.

Por ejemplo:

- Exenatida ER (Bydureon Bcise®) - *inyección*
- Dulaglutida (Trulicity®) - *inyección*
- Lixisenatida (Adlyxin®) - *inyección*
- Semaglutida (Ozempic®, Wegovy®) - *inyección*
- Tirzepatida (Mounjaro®, Zepbound®) - *inyección*

*Tenga en cuenta que la lista de medicamentos anterior no incluye todos los medicamentos.

Si está tomando algún medicamento tipo SGLT2i o biguanida o sulfonilurea:

Súspendalo **2 días** antes de la cirugía para proteger sus riñones.

Por ejemplo:

- Canagliflozina (Invokana®)
- Dapagliflozina (Farxiga®)
- Empagliflozina (Jardiance®)
- Ertugliflozina (Steglatro®)
- Bexagliflozina (Brenzavvy)
- Metformina (Glucophage®)
- Gliburida (Glynase® PresTab®)
- Glipizida (Glucotrol®)
- Glimepirida (Amaryl®)

*Tenga en cuenta que la lista de medicamentos anterior no incluye todos los medicamentos. Este medicamento puede presentarse en combinación con otro medicamento con un nombre diferente.

La mañana del procedimiento:

No tome ningún medicamento **para la diabetes** (por vía oral) la mañana de la cirugía.

Por ejemplo:

- Sitagliptina (Januvia®, Zituvio®)
- Saxagliptina (Onglyza®)
- Linagliptina (Tradjenta®)
- Alogliptina (Nesina®)
- Pioglitazona (Actos®)
- Semaglutida (Rybelsus®)

- No se administre la **inyección diaria del medicamento (sin insulina) tipo GLP-1.**

Por ejemplo:

- Exenatida (Byetta®)
- Liraglutida (Victoza®)

No se administre la inyección diaria del medicamento tipo GLP-1 combinado con insulina.

Por ejemplo:

- Soliqua® (iGlarLixi – combinación de insulina glargina y lixisenatida)
- Xultophy® (IDegLira – combinación de insulina degludec y liraglutida)

*Tenga en cuenta que la lista de medicamentos anterior no incluye todos los medicamentos.

- Revise su nivel de glucosa sanguínea al despertarse e informe los resultados a la enfermera de admisión.
- NO se administre la inyección de insulina a menos que su médico le indique lo contrario.
- Si utiliza una bomba de insulina y/o un monitor de conteo continuo de glucosa (CGM por sus siglas en inglés), cambie el lugar de inserción lejos del área del procedimiento. 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. Puede seguir utilizando su CGM, sin embargo, se realizará la revisión de nivel de glucosa sanguínea mediante el pinchazo en las yemas de los dedos para su mayor seguridad como parte de su atención.
- Si su nivel de glucosa sanguínea está por debajo de 70 mg/dL o de 80 mg/dL y presenta síntomas 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 su 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 sus pastillas para la diabetes, administrarse inyecciones que no sean de insulina ni la insulina que se administra en casa.
- Puede utilizar las bombas de insulina y MCG según se le indique y 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® Steglatro®, Brenzavvy®) 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 arriba de 250 mg/dL, dos veces en 24 horas, llame a su médico especialista en diabetes para recibir indicaciones.