

Diabetes: manejo de la glucosa en la sangre, la insulina y los medicamentos antes de la cirugía

¿Por qué es tan importante que controle su nivel de glucosa en la sangre en este momento?

Si usted tiene diabetes, el control de su nivel de glucosa en la sangre (azúcar en la sangre) **siempre** es importante. Pero, antes de una cirugía, es más importante que nunca.

Los estudios demuestran que las personas con la glucosa en la sangre bien controlada tienen menos problemas durante y después de una cirugía. De hecho, es posible que no pueda tener una cirugía electiva (no requerida) si su nivel de hemoglobina glucosilada (HbA1c) es superior al 8 %. Pero, mantenerse bajo control no siempre es fácil. Este es el motivo:

- **Las cirugías son estresantes.** El estrés suele aumentar antes, durante y después de una cirugía. El estrés hace que el cuerpo libere hormonas que dificultan aún más de lo normal el control de la glucosa en la sangre.
Estos cambios pueden hacer que su nivel de glucosa en la sangre suba o baje demasiado. Los niveles de glucosa en la sangre muy altos o muy bajos pueden ser peligrosos en cualquier momento. Sin embargo, los niveles extremos son especialmente riesgosos si se presentan durante o después de una cirugía. Pueden provocar complicaciones peligrosas y retrasar la recuperación.
- **Quizá tenga que modificar su plan de alimentación normal.** Según el tipo de cirugía que se realice, puede no tener permitido seguir su plan de comidas normal durante varias horas o días después de la cirugía.
- **Tal vez se le pida que deje de tomar sus medicamentos para la diabetes antes de la cirugía, dependiendo de lo que esté tomando.** O podría tener que cambiar a otro medicamento o ajustar su dosis.



Antes de la cirugía

La Asociación Americana de la Diabetes recomienda lo siguiente:

- Alcanzar un nivel de glucosa en la sangre objetivo de 80 a 180 mg/dL.
- Realizarse exámenes para detectar otras condiciones médicas, como:
 - Enfermedad arterial coronaria
 - Daño en los nervios que controlan las funciones corporales como la respiración
 - Insuficiencia renal
- **DEJAR** de tomar metformina o cualquier otra pastilla para el manejo de la glucosa el día de su cirugía. En cambio, deberá recibir insulina. Por ejemplo, usted podría necesitar:
 - Media dosis de insulina de acción intermedia (NPH)
- **O**
 - Una dosis más baja (60 % a 80 %) de insulina de acción prolongada o basal (bomba)
- Mientras esté en ayunas mida su nivel de glucosa en la sangre cada 4 a 6 horas y reciba una dosis de insulina de acción rápida si es necesario.
- Siga todas las instrucciones que le dé su médico o educador en diabetes sobre comer, beber y dosificación, aun si son diferentes de las instrucciones que aparecen en este folleto.