

Preparación para la colonoscopia - Con insulina

Las directrices para el día de preparación para una colonoscopia pueden afectar sus niveles de azúcar en la sangre, ya que suelen incluir un cambio en el plan de comidas y una serie de laxantes. El día de la colonoscopia como tal no podrá comer a partir de la medianoche. Debido a esto, deberá realizar cambios tanto en sus dosis de insulina como en la frecuencia de sus controles de azúcar en la sangre. Los niveles de azúcar en la sangre podrían estar menos bien controlados de lo habitual. Lo más importante es evitar niveles bajos de azúcar en la sangre y niveles altos de azúcar extremos antes del procedimiento. A fin de evitar este problema, idealmente, la cita debe programarse temprano en la mañana; sin embargo, a veces podría programarse en la tarde.

Día antes del procedimiento:

1. Realice un control del azúcar en la sangre cada 4 horas.
2. Manténgase bien hidratado. Necesita tomar al menos 8 onzas de líquido cada hora el día *antes* de la preparación para la colonoscopia al igual que el mismo día de la preparación para la colonoscopia.
3. Beba líquidos claros que contengan 15 g de carbohidratos. Se recomienda que consuma líquidos transparentes cada 2 horas distribuidos entre el desayuno, la media mañana, el almuerzo, la media tarde, la cena, 2 a 3 horas después de la cena y a medianoche. Propóngase consumir alrededor de 30 a 45 g de carbohidratos por vez. *Puede consumir 45 g a la hora de comer y tomar líquidos sin carbohidratos entre las comidas si está tomando insulina de liberación rápida y desea reducir el número de inyecciones que debe realizarse.*

Ejemplos de 15 g de carbohidratos:

- ½ taza de jugo de manzana transparente, ½ taza de jugo de uva blanca o de arándanos
- ½ taza de limonada
- ½ taza de bebidas carbonatadas, como 7 Up, Ginger Ale, Sprite
- ½ taza de gelatina
- 8 onzas de Gatorade
- 4 comprimidos de glucosa (para succionar)

Cosas sin carbohidratos que puede tomar según lo desee durante el día:

Agua
Soda de dieta
Té
Café sin leche o crema
Gelatina de dieta
Caldo claro

4. Mídase el azúcar en la sangre antes de dormir:
 - Si el azúcar en la sangre está bien por debajo de 140 mg/dl, consuma 15 g de carbohidrato y tómese el azúcar en la sangre durante la noche.
 - Si el azúcar en la sangre está por debajo de 120 mg/dl, tome 15 g de jugo y vuelva a medirse el azúcar cada 15 minutos hasta que supere los 120 mg/dl. Vuelva a medirse el azúcar a las 2 am.
 - Si el azúcar en la sangre durante la noche o a las 2 am está por debajo de 120 mg/dl, tome 15 g de jugo.

A. Si tiene una cita por la mañana:

- **Si toma insulina de larga duración (_____) en la mañana solamente:**
 - El día antes del procedimiento - Tome la dosis habitual.
 - Mañana del procedimiento - Tome $\frac{1}{2}$ de su dosis habitual antes del procedimiento.
 - Después del procedimiento - Tome la otra $\frac{1}{2}$ tan pronto como pueda dentro de lo razonable. Procure comer una comida de tamaño regular en ese momento.
- **Si toma insulina de larga duración en la tarde solamente:**
 - El día antes del día de preparación - Tómese su dosis habitual en la tarde.
 - El día de preparación antes del procedimiento - Tome 80% de su dosis habitual en la tarde después del procedimiento.
 - El día del procedimiento - Tome su dosis habitual en la tarde.
- **Si toma varias inyecciones de insulina de acción rápida (_____):**

El día antes del procedimiento, como estará tomando líquidos transparentes solamente, tome insulina de acción rápida para cubrir su consumo de carbohidratos y corregir su nivel de azúcar en la sangre si está alto.
- **Si toma dos inyecciones de insulina (es decir, por la mañana y por la tarde) con insulina mezclada (_____):**
 - El día antes del procedimiento - Tome su dosis habitual en la mañana y la $\frac{1}{2}$ de la dosis habitual en la tarde (es decir, si toma 24 unidades de insulina, solo tome 12).
 - El día del procedimiento - Tome $\frac{1}{3}$ de la dosis habitual en la mañana (es decir, si toma 24 unidades de insulina, tome 8 unidades en la mañana). Después del procedimiento, tome su dosis habitual en la tarde.
- **Si toma comprimidos o medicamentos por vía oral además de su insulina - Metformin (Glucophage), Pioglitazone (Actos), Rosiglitazone (Avandia, Avandamet), Glyburide (Micronase), Glipizide (Glucotrol), Glimpiride (Amaryl)**
 - El día antes del procedimiento - Tome su dosis matutina y no tome ninguna otra dosis.
 - El día del procedimiento - No tome comprimidos hasta después del procedimiento. Reanude su dosis habitual una vez que pueda consumir una comida regular.

B. Si tiene una cita de media tarde:

- **Si toma insulina de larga duración (_____) en la mañana solamente:**
 - El día antes del procedimiento - Tome la dosis habitual.
 - Mañana del procedimiento - Tome la $\frac{1}{2}$ de su dosis habitual en la mañana.
- **Si se aplica inyecciones insulina de larga duración en la tarde solamente:**
 - El día antes del procedimiento - Tome la $\frac{1}{2}$ de su dosis habitual en la tarde.
 - El día del procedimiento (después del procedimiento) - Tome su dosis habitual en la tarde.
 - Por favor, lea lo próximo si también toma insulina de acción rápida.
- **Si se aplica varias inyecciones de insulina de acción rápida (_____):**
 - El día antes y la mañana del procedimiento, como estará tomando líquidos transparentes solamente, tome su cantidad habitual de carbohidratos en forma líquida Y su dosis habitual de insulina de acción rápida para cubrir ese carbohidrato.
 - Si toma una dosis constante o fija, reduzca su dosis por la $\frac{1}{2}$.
 - El día del procedimiento - NO tome su dosis del almuerzo de insulina de acción rápida. Tome la insulina de acción rápida cuando pueda consumir una comida regular después de su procedimiento.

- **Si toma dos inyecciones de insulina (es decir, por la mañana y por la tarde) con insulina mezclada (_____):**
 - El día antes del procedimiento - Tome su dosis habitual en la mañana y la 1/2 de la dosis habitual en la tarde (es decir, si toma 24 unidades de insulina, solo tome 12).
 - El día del procedimiento - Tome 1/3 de la dosis habitual en la mañana (es decir, si toma 24 unidades de insulina, tome 8 unidades en la mañana). Después del procedimiento, tome su dosis habitual en la cena.

- **Si toma comprimidos o medicamentos por vía oral además de su insulina - Metformin (Glucophage), Pioglitazone (Actos), Rosiglitazone (Avandia, Avandamet), Glyburide (Micronase), Glipizide (Glucotrol), Glimepiride (Amaryl)**
 - El día antes del procedimiento - Tome su dosis matutina y no tome ninguna otra dosis.
 - El día del procedimiento - No tome comprimidos hasta después del procedimiento. Reanude su dosis habitual una vez que pueda consumir una comida regular.

El día del procedimiento:

Si tiene el nivel de azúcar en la sangre bajo (glucosa sanguínea de menos de 70 mg/dl):

- Succione 3 comprimidos de glucosa primero, y espere 15 minutos para volver a medirse el azúcar en la sangre.
- Tome más comprimidos de ser necesario hasta que el nivel de azúcar en la sangre suba a más de 120 mg/dl.
- Asegúrese de decirle al personal médico si está teniendo hipoglucemia.

1. Mídase el azúcar en la sangre **al despertar y cada 4 horas** hasta que reanude su horario habitual después del procedimiento.

Si el azúcar en la sangre está por encima de 180 mg/dl, use la 1/2 de su fórmula de corrección habitual o siga la escala a continuación:

< 180	0 unidades
180-230	1 unidad
231-280	2 unidades
> 280	3 unidades

2. Tome la 1/2 de su dosis habitual de insulina de larga duración según se indica arriba, en función de su insulina o medicamento.

3. Lleve con usted sus insulinas, monitor o medidor de glucosa y suministros de inyección de insulina. Infórmele al equipo de procedimiento cuánta insulina tomó por última vez y a qué hora.

4. Puede traer una comida preparada para evitar retrasos en la administración de su dosis de insulina después del procedimiento.

5. Después del procedimiento, reanude su horario habitual cuando pueda consumir una comida “normal”.