

Preparación para la colonoscopia - bomba de 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 transparentes 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 antes después de la cena y a medianoche. Propóngase consumir alrededor de 30 a 45 g de carbohidratos por vez. *Puede tomar 45 g a la hora de comer y tomar líquidos sin carbohidratos entre las comidas si quiere para limitar el número de bolos que toma.*

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 transparente
- 8 onzas de Gatorade
- 4 comprimidos de glucosa (para chupar)

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. Control de la insulina:
 - Mantenga su índice basal igual durante el día. Reduzca el índice a 80% (*en otras palabras*, redúzcalo por 20%) por 24 horas cuando comience a tomar el laxante.
 - Tome insulina para los carbohidratos que consume, y corrija para los niveles altos de azúcar en la sangre conforme a lo habitual.
 - 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.

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.

- Si tiene el azúcar por encima de 160 mg/dl al despertar, tome 1/2 de la corrección sugerida como bolo extendido de 60 minutos.
- Si su cita es por la tarde, continúe midiéndose el azúcar en la sangre cada 4 horas, tomando la 1/2 de la corrección sugerida como bolo extendido de 60 minutos si el azúcar en la sangre es más de 160.

2. Lleve con usted sus insulinas, bomba, todos los suministros de la bomba y el monitor o medidor de glucosa.

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

4. Después del procedimiento, reanude su índice basal y bolos habituales cuando pueda consumir una comida “normal”.