

PROTOCOLO PREOPERATORIO DE PACIENTE DIABÉTICO.

**Objetivo control glucémico:
140-180mg/dl**

DÍA PREVIO A LA INTERVENCIÓN

- Si ingreso hospitalario > 48 horas, se indicará **Protocolo de insulinización hospitalaria subcutánea**.
- Suspender antidiabéticos orales/terapias no insulínicas, según indicación médica. Los pacientes con Diabetes tipo 1 pueden tener alguna indicación especial (ver informe de preanestesia).
- **Mantendremos dosis y horario habitual de insulina, según prescripción.**

DÍA DE LA INTERVENCIÓN

IQ por la mañana:

- Mantener ayuno nocturno.
- No tomar antidiabéticos orales/terapias no insulínicas
- **Administrar 20 % menos de insulina lenta en horario habitual.**
En aquellos pacientes que mantienen Insulinas premezcladas (NPH+análogos de rápida), administrar la ½ de la dosis habitual la mañana de la intervención.
- **No administrar bolos prandiales (paciente en ayuno)**
- Realizar **glucemia capilar a las 7 horas y continuar cada 3-4 horas.**
- Si precisa **corrección**, se hará con **Análogos de Rápida sc**, según **pauta correctora quirúrgica hospitalaria** (tabla 1).
- **Iniciar:** Suero Glucosado 5% a 100 ml/h.

IQ por la tarde:

- Puede tomar desayuno ligero.
- No tomar antidiabéticos orales/terapias no insulínicas
- **Administrar 20 % menos de insulina lenta en horario habitual.**
En aquellos pacientes que mantienen Insulinas premezcladas (NPH+análogos de rápida), administrar la ½ de la dosis habitual la mañana de la intervención.
- **No administrar bolos prandiales (paciente en ayuno)**
- Realizar **glucemia capilar cada 3-4 horas**, desde inicio del ayuno.
- Si precisa **corrección**, se hará con **Análogos de Rápida sc**, según **pauta correctora quirúrgica hospitalaria** (tabla 1).
- **Iniciar:** Suero Glucosado 5% a 100 ml/h.

TABLA 1 Pauta correctora quirúrgica

Glucemia (mg/dl)	Análogos de rápida sc (UI) (Humalog [®] , Apidra [®] , Novorapid [®])
<180	0
180 – 200	3
200 – 250	4
250 – 300	8
300 – 350	10
> 350	12