

6/20/24 Actualización:

Manejo de pacientes GLP-1

Algunos ejemplos, entre otros, incluyen: Ozempic, Wegovy, Mounjaro, Trulicity, Bydureon, Byetta, Saxenda, Victoza, Adlyxin, Rybelsus

Si un paciente tomó GLP1 en los últimos 30 días, deben seguirse estas pautas de NPO:

Manejo preoperativo:

- En el caso de pacientes con dosis diarias, suspenda la administración 48 horas antes del procedimiento.
- Si se trata de pacientes con una dosis a la semana, suspenda 7 días antes de la cirugía.
 - Si se suspenden los agonistas de GLP-1 para el manejo de la diabetes durante un plazo mayor a las dosis programadas, consulte a un(a) endocrinólogo(a) para que se haga un puente con el tratamiento antidiabético a fin de evitar una hiperglucemia.
- Ponga en alerta al equipo de Anestesia por síntomas de náuseas o vómitos.
- Pautas de nil per os (NPO)
 - No debe ingerir alimentos sólidos/solo líquidos después del mediodía del día anterior a la cirugía.
 - No debe comer ni beber después de medianoche.
 - Si se trata de un(a) paciente diabético(a), revise los niveles de azúcar en sangre la noche anterior a la cirugía.
 - Si es <100, los pacientes pueden beber 4 oz de líquidos claros (jugo de manzana, Ginger Ale, etc.).

Si no se siguen las instrucciones según lo que se indicó antes, la cirugía podría cancelarse, a criterio del(la) anesthesiólogo(a).

Día del procedimiento:

- Si hay síntomas gastrointestinales presentes (náuseas/vómitos/arcadas, inflamación o dolor abdominal graves), se debe considerar la postergación del procedimiento electivo. Analice el riesgo de regurgitación y aspiración con el profesional/cirujano y el paciente.
- Si *no hay* ningún síntoma gastrointestinal presente, pero **no** se suspendieron los agonistas de GLP-1, se deberá proceder con precauciones de "estómago lleno" y considerar el retraso del procedimiento. Analice sus inquietudes sobre el riesgo potencial de regurgitación y aspiración con el profesional/cirujano y el paciente.

Si un paciente tomó GLP1 en los últimos 30 días, deben seguirse las pautas de NPO estándar.

Aprobado por:

Michael Silber, DO
Presidente, Departamento de Anestesia