

Control de la diabetes con enfermedad renal en etapa terminal

Si tiene enfermedad renal en etapa terminal (ERET), controlar su diabetes podría ser diferente de cómo lo hacía antes. Cuando comience la diálisis, su equipo de cuidados puede hacer cambios en sus objetivos de azúcar en sangre, dieta y medicamentos para ayudarle a sentirse lo mejor posible.

Control del azúcar en sangre

Por lo general, mantener sus niveles de azúcar en sangre dentro del rango se realiza con dieta, ejercicio y, si es necesario, medicamentos como inyecciones de insulina o píldoras antihiper glucémicas. Su equipo de cuidados le enseñará a controlar sus niveles de azúcar en sangre todos los días con un medidor de glucosa en sangre.

Controlar el azúcar en sangre puede protegerle contra las complicaciones de la diabetes, entre ellas:

- Enfermedad ocular o ceguera (retinopatía)
- Daño nervioso en los pies y las manos que puede causar dolor y entumecimiento (neuropatía)
- Flujo sanguíneo deficiente a los pies y las piernas que puede provocar úlceras y amputación
- Accidente cerebrovascular
- Enfermedad cardíaca y ataques cardíacos

Análisis de azúcar en sangre

Su proveedor realizará pruebas regulares de A1C, que miden su nivel promedio de azúcar en sangre durante los últimos 2 a 3 meses. Les ayuda a comprender qué tan bien funciona su plan de tratamiento para la diabetes.

Comprensión del nivel bajo de azúcar en sangre

Si bien el nivel alto de azúcar en sangre es peligroso, el nivel bajo de azúcar en sangre (llamado hipoglucemia) también puede serlo. Su riesgo de tener un nivel bajo de azúcar en sangre es mayor con diálisis y en las etapas finales de la enfermedad renal crónica, especialmente si tiene problemas para comer, tiene malestar estomacal o tiene otros problemas digestivos. Es posible que su equipo de cuidados deba establecer nuevos objetivos de azúcar en sangre si tiene problemas con el nivel bajo de azúcar en sangre.

Creación de un plan de nutrición

Una dieta saludable para las personas con ERET o aquellas que reciben diálisis incluye:

- Frutas y verduras saludables
- Sodio y fósforo limitados
- Proteína adecuada
- Cantidades de potasio y carbohidratos adaptadas a sus necesidades individuales

Su equipo de cuidados trabajará con usted para crear un plan de dieta para controlar la diabetes y la ERET.

Consejo

Aún puede recibir un trasplante de riñón si tiene diabetes. Una vez que tenga un nuevo riñón, su equipo de cuidados puede ajustar sus medicamentos para la diabetes porque su nuevo riñón descompondrá la insulina de manera más eficaz, es posible que coma más y los medicamentos inmunosupresores podrían aumentar su nivel de azúcar en sangre.



Cambios en sus medicamentos

Su equipo de cuidados puede hacer cambios en sus medicamentos a medida que cambia su función renal para que se sienta lo mejor posible.

Algunos medicamentos que pueden necesitar interrumpirse debido a la función renal baja incluyen:

- Metformina
- Glyburide
- Cualquier medicamento de la clase de inhibidores del SGLT2 (p. ej., empagliflozina, canagliflozina, dapagliflozina)
- Algunos medicamentos de la clase de agonistas del receptor de GLP-1 (p. ej., exenatida y lixisenatida)



Manejo de otras afecciones

Controlar otras afecciones médicas junto con su diabetes y ERET puede ayudarle a mantenerse saludable y sentirse lo mejor posible. Estos pueden incluir:

Enfermedad cardíaca

Los problemas cardíacos y de los vasos sanguíneos son frecuentes en personas con diabetes y ERET. Controlar su presión arterial y sus niveles de colesterol puede mantener su corazón saludable. Si son demasiado altos, es posible que necesite medicamentos para mantenerlos bajo control.

Anemia

Las personas que reciben diálisis a menudo tienen anemia (recuento bajo de glóbulos rojos). Para tratar la anemia, deberá tomar un medicamento especial llamado agente estimulante de la eritropoyesis (AEE) O suplementos de hierro para ayudar a producir glóbulos rojos.

Trastorno mineral y óseo

El trastorno mineral y óseo puede hacer que los huesos se vuelvan más frágiles y que las arterias se endurezcan y se estrechen debido al calcio y al fósforo adicionales en la sangre. También puede provocar picazón en la piel. Su equipo de cuidados puede ayudarle a elegir alimentos con menos fósforo y puede pedirle que tome un medicamento llamado quelantes de fosfato.

Infecciones en los pies

Las personas que reciben diálisis tienen un mayor riesgo de sufrir úlceras e infecciones en los pies. La diabetes también aumenta ese riesgo, por lo que es importante realizarse exámenes regulares de los pies y consultar a un podólogo según sea necesario.



Estamos aquí para ayudarle

Su equipo de cuidados está aquí para apoyarlo a lo largo de su ERET y la diabetes. Comuníquese con cualquier pregunta.