

ATENCIÓN PERSONAL DE ADMISIONES
P R E C A U C I O N
Posibilidad de Error en la Lectura de Glucosa en la Sangre

Febrero de 2016

Respetado personal de admisiones:

Baxter Healthcare Corporation quiere suministrarle una **información importante de seguridad** relacionada con aquellos pacientes que usan la solución de diálisis peritoneal **EXTRANEAL** (icodextrina), y que podrán requerir el empleo de sistemas de monitoreo de glucosa en sangre.

Los pacientes que utilizan la solución para diálisis peritoneal EXTRANEAL (icodextrina) podrían presentar resultados erróneos de glucosa en la sangre al utilizar determinados sistemas de monitoreo de glucosa en sangre y tiras de control.

SOLO EMPLEE monitores de glucosa y tiras de control que sean glucosa específicos. Estos métodos son comunes en los laboratorios clínicos. Contacte al fabricante del monitor de glucosa y al de las tiras de control para determinar el método utilizado. Para mayor información visite www.glucozesafety.com, en donde encontrará una lista de monitores de glucosa compatibles.

El término “glucosa específico” aplica para los monitores de glucosa y tiras de control no afectados por la presencia de maltosa o algunos otros azúcares. Debido a que la solución de diálisis peritoneal **EXTRANEAL** (icodextrina) causa una elevación de los niveles de maltosa en la sangre, solamente debe usarse monitores de glucosa y tiras de control que sean glucosa-específicas.

NO USE monitores de glucosa o tiras de control que utilicen métodos basados en glucosa deshidrogenasa pirroloquinolinaquinona (GDH-PQQ) o la glucosa-di-oxidorreductasa. Adicionalmente, algunos pero no todos los monitores y tiras de control que utilicen métodos basados en glucosa deshidrogenasa flavin-adenina dinucleótida (GDH-FAD) no deberían ser usados. El uso de estos métodos puede resultar en una lectura de glucosa en sangre falsamente elevada en aquellos pacientes que usen **EXTRANEAL** (icodextrina) debido a la interferencia de la maltosa. Una lectura de glucosa en sangre con estos monitores que parece estar dentro del rango normal en un paciente en EXTRANEAL (icodextrina) podría ocultar una hipoglucemia real (azúcar baja en sangre). Esto podría provocar que el paciente o el profesional de la salud no tome las medidas necesarias para normalizar el nivel de azúcar.

Una lectura de glucosa en la sangre falsamente elevada podría causar que el paciente reciba más insulina que la requerida. Ambos casos podrían producir eventos potencialmente fatales, incluyendo pérdida de consciencia, coma, daño neurológico o muerte.

Consideraciones adicionales para los pacientes que usen EXTRANEAL (icodextrina):

1. La suspensión del uso de **EXTRANEAL** (icodextrina) no reducirá de inmediato el riesgo de una posible interferencia con los monitores de glucosa. Los niveles plasmáticos de icodextrina y de sus metabolitos exigen un mínimo de **catorce (14)** días para no ser detectados.
2. Para determinar qué tipo de método es usado para medir los niveles de glucosa, revise las etiquetas tanto del monitor de glucosa y de las tiras de control para determinar el método usado.
3. Si su Institución emplea registros médicos electrónicos, la información anterior acerca de la posibilidad de interferencia con los monitores de glucosa en la sangre y las tiras de control deber ser ingresada en un campo apropiado fácilmente visible para todos los usuarios.

Para más información, consulte la información de prescripción de **EXTRANEAL** (icodextrina) o visite www.glucozesafety.com.

Esperamos que esta información le sea de utilidad. Si usted tiene alguna pregunta adicional sobre **EXTRANEAL** (icodextrina), por favor, comuníquese con su representante de Baxter Renal.

Cordialmente,



Angela Sofía Rivera Florez, MD
Directora Médica

(PRC-DR-001) Versión 3 (Fecha de emisión Feb-18-2016)