

## Taller 6

# Maneig de la Glucèmia a urgències

### 1. Justificació:

Un 30-40% dels pacients atesos als serveis d'urgències són diabètics. D'aquests, un 50% desconeix que ho sigui, i la resta, o estan mal controlats, o estan descompensats per la patologia associada o per la medicació pautaada. El tractament d'aquests pacients és un handicap pel metge d'urgències: per una banda tenim la complexitat del tractament (múltiples antidiabètics no insulínics (ADNI) i insulines nous apareguts durant els darrers anys), per una altra el desconeixement del tractament per part del pacient o el fet de prioritzar la patologia que motiva l'ingrés. Tot plegat porta a la sobre utilització de pautes mòbils (no es recomana l'ús de ADNI en pacients ingressats per patologia aguda amb diabetis per tenir un inici d'acció lent, falta de flexibilitat i major risc de potencials efectes adversos). Aquesta sobreutilització de pautes mòbils porta a un mal control del pacient diabètic (hiperglucèmies, hipoglucèmies) i això incrementa d'1 a 3 dies l'estada mitjana, augmenta la mortalitat i les taxes d'infecció i de requerir ingrés a UCI.

### Com ha estat detectada aquesta necessitat?

Durant l'activitat assistencial diària al servei d'urgències hem detectat un mal control de la glicèmia, independentment de si es tracten pacients diabètics coneguts o sense diagnòstic previ.

Hi ha una tendència a suspendre tractaments habituals de control de la diabetis, una excessiva tolerància d'altres xifres de glicèmia, una sobreutilització de les sliding scale i una infrautilització de la insulina basal i de la infusió continua d'insulina per un millor control de la glucèmia.

## **2. Objectiu:**

Proporcionar al personal sanitari que treballa al servei d'urgències una eina pel correcte maneig de la glucèmia.

## **3. Objectius específics:**

- Identificar les causes d'hiperglucèmia i remarcar la importància de les pautes bolus-basal per un bon control de glucèmia durant la seva estada a Urgències i en el posterior ingrés a una planta d'hospitalització o a l'alta.
- Identificar i tractar les hipoglucèmies
- Adequar el maneig del pacient diabètic descompensat (Hiperglucèmia simple, Cetoacidosis diabètica, Síndrome Hiperosmolar)
- Tractament de la hiperglucèmia en el tractament del pacient crític