

TAULA 10: FRAGILITAT I HIPERGLUCÈMIA A URGÈNCIES: QUAN INICIAR INSULINA I COM EVITAR PROBLEMES DE SALUT RELACIONATS AMB ELS MEDICAMENTS.

1. JUSTIFICACIÓ

La hiperglucèmia és un motiu de consulta freqüent als serveis d'Urgències, especialment en pacients d'edat avançada i amb elevada càrrega de comorbiditat. L'envelliment progressiu de la població i l'augment de la prevalença de la diabetis fan que cada vegada sigui més habitual l'atenció urgent de pacients fràgils, sovint amb dependència funcional, pluripatologia i polimedicació, factors que incrementen la complexitat en la presa de decisions terapèutiques.

En aquest context, la decisió d'iniciar tractament amb insulina a Urgències no sempre és senzilla. Sovint es realitza en situacions d'informació clínica incompleta, desconeixement del control metabòlic basal, dificultats per garantir el seguiment posterior i risc elevat d'hipoglucèmia, especialment en pacients amb deteriorament cognitiu, ingesta irregular o insuficiència renal. Aquest escenari facilita l'aparició de Problemes de Salut Relacionats amb els Medicaments (PSRM), com errors de dosificació, duplicats terapèutics, interaccions farmacològiques o complicacions derivades de canvis bruscos de tractament durant les transicions assistencials.

A més, l'aplicació de criteris terapèutics uniformes pot resultar inadequada en pacients fràgils, en els quals els objectius glucèmics han d'adaptar-se a la situació funcional, la comorbiditat, el risc d'efectes adversos i el pronòstic vital. En molts casos, el control glucèmic estricte pot no ser prioritari davant la necessitat d'evitar complicacions agudes,

preservar l'autonomia del pacient i garantir un tractament assumible en el seu entorn habitual.

La creixent heterogeneïtat dels pacients atesos a Urgències fa necessari generar espais de discussió que permetin compartir experiències i consensuar estratègies de maneig realistes i segures. Aquesta taula rodona proposa una revisió pràctica i multidisciplinària del problema, orientada a proporcionar eines útils per a la presa de decisions en el dia a dia assistencial, promovent un abordatge individualitzat de la hiperglucèmia que minimitzi riscos i millori la qualitat de l'atenció al pacient fràgil.

2. OBJECTIUS

Analitzar el maneig de la hiperglucèmia en pacients fràgils atesos a Urgències, revisant els criteris d'insulinització, identificant els principals PSRM associats al tractament i definint objectius glucèmics individualitzats segons fragilitat i comorbiditat.

3. OBJECTIUS ESPECÍFICS

- Identificar els principals Problemes de Salut Relacionats amb els Medicaments en el tractament de la diabetis en pacients fràgils atesos a Urgències.
- Establir criteris pràctics de quan iniciar o evitar la insulinització a l'àmbit urgent.
- Definir objectius glucèmics individualitzats segons fragilitat, comorbiditat i situació clínica del pacient.
- Millorar la coordinació i la presa de decisions multidisciplinària per reduir complicacions i facilitar transicions assistencials segures.