

# Hipoglucemia en Adultos Mayores con Diabetes Mellitus

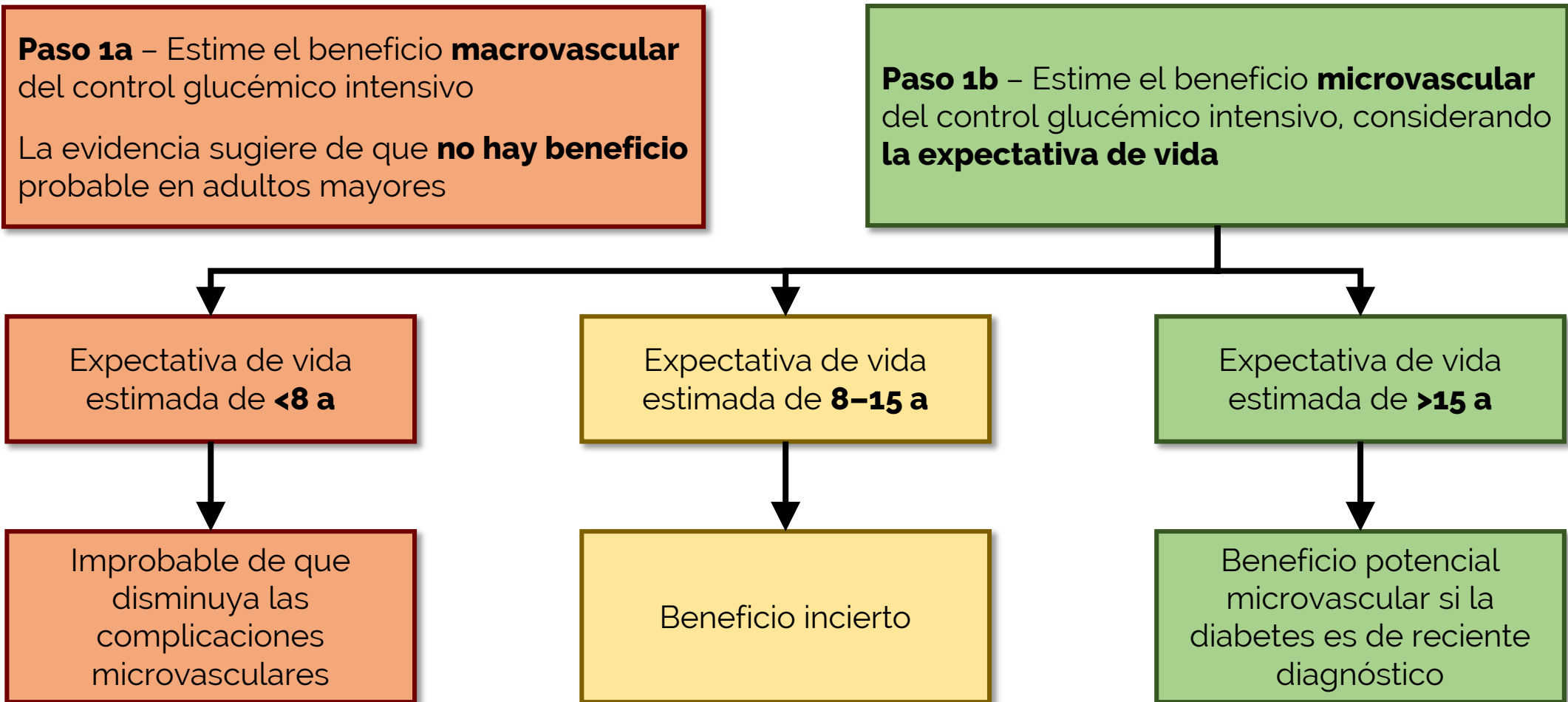
Factores de Riesgo	Síntomas	Consecuencias
<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Edad avanzada (&gt;80 a)</li><li>▪ Diabetes tipo 1 de &lt; 20 a de duración</li><li>▪ Tratamiento insulínico</li><li>▪ Uso de secretagogos de la insulina (especialmente sulfonilureas)</li><li>▪ Historia de hipoglucemia severa</li><li>▪ Hipoglucemia inadvertida</li><li>▪ Función renal reducida</li><li>▪ Insuficiencia hepática</li><li>▪ Consumo de alcohol</li><li>▪ Estado nutricional inadecuado</li><li>▪ Consumo impredecible de alimentos</li><li>▪ Polifarmacia</li><li>▪ Debilidad / Capacidad visual-motora disminuida</li><li>▪ Disfunción cognitiva o demencia</li><li>▪ Depresión</li></ul>	<p><b>Neuroglucopénicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Confusión y/o desorientación</li><li>▪ Marcha inestable y/o caídas</li><li>▪ Dificultad para hablar y/o concentrarse</li><li>▪ Visión afectada, borrosa o visión doble</li><li>▪ Fatiga y/o letargia</li><li>▪ Sensación de vahído</li><li>▪ Debilidad o mareos</li><li>▪ Pérdida de la consciencia</li></ul> <p><b>Autonómicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Temblores</li><li>▪ Hambre y/o náusea</li><li>▪ Ansiedad o tristeza inexplicable</li><li>▪ Palpitaciones</li><li>▪ Sensación de calor y/o sudoraciones</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Trastornos de la cognición</li><li>▪ Coma</li><li>▪ Convulsiones</li><li>▪ Arritmias cardíacas y otros eventos cardíacos</li><li>▪ Hospitalizaciones</li><li>▪ Accidentes</li><li>▪ Depresión</li><li>▪ Dificultad para la deambulación</li><li>▪ Dificultad para leer</li><li>▪ Marcha inestable</li><li>▪ Caídas y fracturas</li><li>▪ Riesgo elevado para Demencia</li><li>▪ Calidad de vida reducida</li></ul>

## Marco de trabajo para individualizar la decisiones de tratamiento glucémico en Adultos Mayores



# Marco de trabajo para individualizar la decisiones de tratamiento glucémico en Adultos Mayores

## Paso ① Estime los **beneficios** CV del control glucémico intensivo

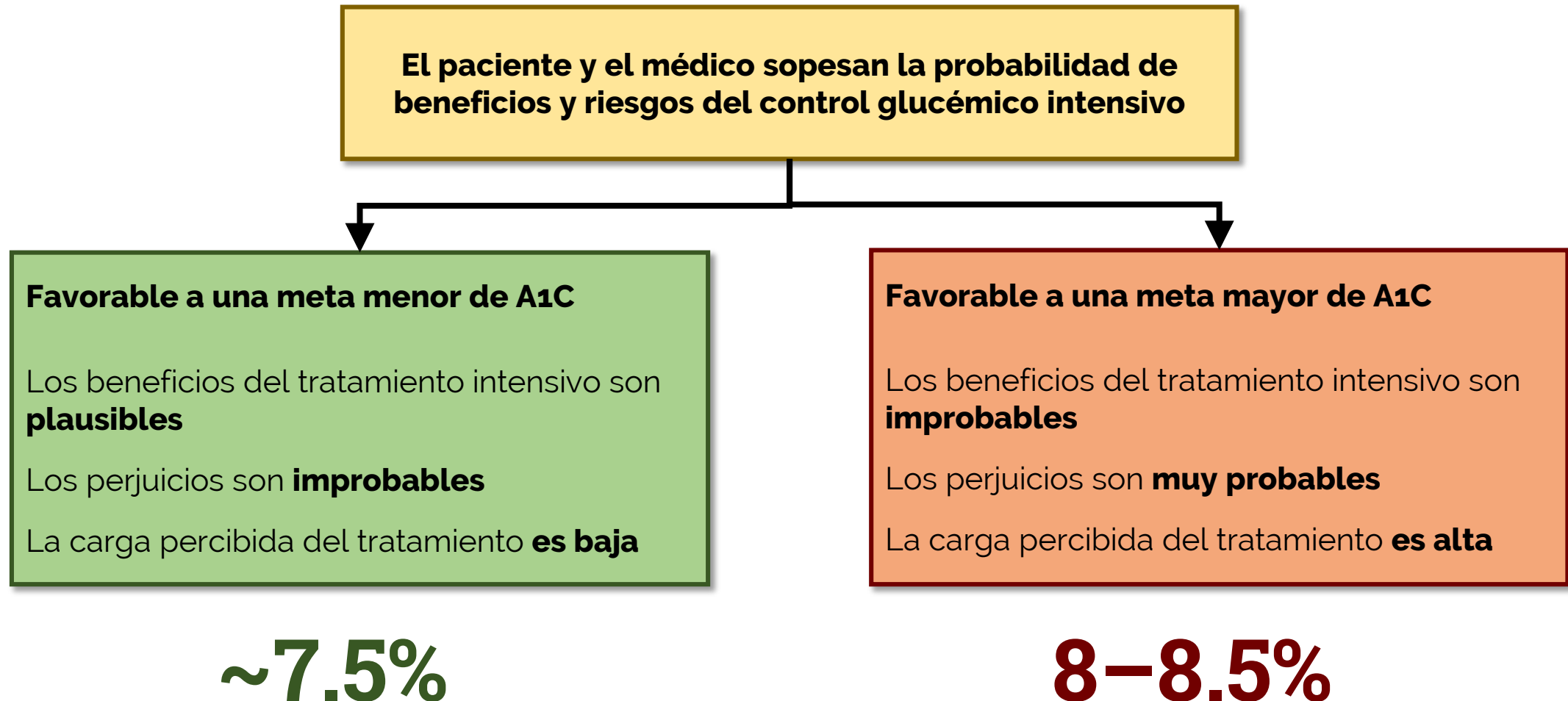


Paso 2 Estime los riesgos CV del control glucémico intensivo

Riesgos potenciales	Desencadenantes	Atenuantes
Hipoglucemia	Edad >80 a Demencia Diabetes de larga evolución Tratamiento con insulina	Edad ≤80 a Lucidez cognitiva Diabetes de corta evolución Tratamiento con dieta o metformina
Otros eventos adversos, incluyendo interacciones droga-droga y droga-enfermedad	Polifarmacia	Tratamiento con dieta o monoterapia
Tratamiento que impone una carga pesada	Insulinoterapia Regímenes de alta complejidad Sistema de soporte disfuncional	Monoterapia oral Regímenes de baja complejidad Sistema de soporte adecuado

## Marco de trabajo para individualizar la decisiones de tratamiento glucémico en Adultos Mayores

### Paso ③ Individualice la **meta terapéutica** (Rango de A1C 7.5–8.5%)



### Paso ④ Minimice la **Polifarmacia**

#### **A1C < meta**

**Disminuir o discontinuar** el medicamento de mayor riesgo (habitualmente el último en haber sido adicionado)

#### **A1C = meta**

**Continuar** el tratamiento actual y considere si es posible reducir el tratamiento, manteniendo el control glucémico

#### **A1C > meta**

**Reconsidere** la meta de A1C sobre la base de riesgos potenciales de iniciar o intensificar la medicación

## Relación entre el tratamiento administrados y los eventos adversos en adultos mayores diabéticos

Evento adverso	Descontinúe
Hipoglucemia	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Insulina</li><li>▪ Sulfonilureas</li><li>▪ meglitinidas</li></ul>
Ganancia de peso	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Insulina</li><li>▪ Sulfonilureas</li><li>▪ tiazolidinedionas</li></ul>
Insuficiencia cardíaca, edema	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Tiazolidinedionas</li></ul>
Efectos adversos GI	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Metformina</li><li>▪ inhibidores DPP-4</li><li>▪ inhibidores <math>\alpha</math>-glucosidasa</li></ul>
Infecciones genitourinarias, cetoacidosis	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Inhibidores SGLT-2</li></ul>

## Referencias seleccionadas

---

- Lipska KJ et al. **Polypharmacy in the Aging Patient.** JAMA (2016) 315:1034-45
- Bansal N et al. **Management of Diabetes in the Elderly.** Med Clin N Am (2015) 99:351-77
- American Diabetes Association. **Diabetes in Older Adults.** Diab Care (2012) 35:2650-64
- Kalyani RR et al. **Diabetes and Altered Glucose Metabolism with Aging.** Endocrinol Metab Clin N Am (2013) 42:333-47
- Rothberg AE et al. **Obesity and Diabetes in an Aging Population.** Clin Geriatr Med (2015) 31:1-15
- International Diabetes Federation. **Atlas de la Diabetes.** Bruselas (2015)
- Camejo M et al. **Visión Epidemiológica de la Diabetes Mellitus: Situación en Venezuela.** Rev Ven Endocrinol Metab (2012) 10:2-6