

## **Uso dell'insulina sottocute nella chetoacidosi diabetica.**

Griffey RT, Schneider RM, Girardi M, et al. SQulD (subcutaneous insulin in diabetic ketoacidosis): Clinician acceptability. *Acad Emerg Med.* 2025;32:54–60.

Parole chiave: diabete, chetoacidosi diabetica, insulina sottocute, accettabilità.

L'articolo riporta i risultati di un questionario somministrato a medici e infermieri di un Pronto Soccorso di un ospedale universitario con 85.000 accessi/anno. Lo scopo del sondaggio era quello di verificare l'accettabilità da parte dei professionisti della somministrazione di insulina sottocute invece che in vena ai pazienti diabetici affetti da chetoacidosi di gravità medio-bassa (protocollo SQulD). I pazienti venivano identificati al triage tramite questionario. Se diabetici, veniva eseguita la determinazione della glicemia e qualora questa fosse stata superiore a 300 mg /dL, veniva determinata la concentrazione dei chetoni ematici su POCT. Se la concentrazione di questi era superiore a 1.1 mmol/L, veniva iniziata terapia con fluidi e avvertito il medico in turno. La severità della chetoacidosi era valutata secondo i suggerimenti dell'American Diabetic Association: pazienti con concentrazione di bicarbonato ematico < 10 mmol/L o pH < 7.0 venivano considerati affetti da chetoacidosi grave ed esclusi dal protocollo.

Il protocollo SQulD consisteva nella valutazione della glicemia ogni due ore e nella somministrazione di insulina lispro sottocute titolata in rapporto alla glicemia, nella somministrazione di fluidi e nel rimpiazzo degli elettroliti.

I risultati del sondaggio effettuato riportano che l'accettabilità dello SQulD è stata molto alta tra medici e infermieri (65%), il che significa che la somministrazione di insulina sottocute è preferita alla somministrazione in vena ed è considerata oltre che accettabile, facile da eseguire.

Per saperne di più

1. Umpierrez G, Korytkowski M. Diabetic emergencies—ketoacidosis, hyperglycaemic hyperosmolar state and hypoglycaemia. *Nat Rev Endocrinol.* 2016;12(4):222-232
2. Andrade-Castellanos CA, Colunga-Lozano LE, Delgado-Figueroa N, Gonzalez-Padilla DA. Subcutaneous rapid-acting insulin analogues for diabetic ketoacidosis. *Cochrane Database Syst Rev.* 2016;2016:CD011281.

(Ivo Casagrande)