



D-068 - EVALUACIÓN DE LA NECESIDAD DE UN PROTOCOLO DE INSULINIZACIÓN HOSPITALARIA EN NUESTRO MEDIO

A. Blanco Becerra¹, M. Jiménez Baquero²

¹Servicio de Medicina Interna. Clínica Santa Catalina. Las Palmas de Gran Canaria. ²Servicio de Medicina Interna. Clínica Nuestra Señora del Perpetuo Socorro. Las Palmas de Gran Canaria.

Resumen

Objetivos: Se plantea la necesidad de implantar un protocolo de insulinización hospitalaria (PIH) para facilitar el manejo del paciente diabético hospitalizado y mejorar su control glucémico. Actualmente existe disparidad entre los PIH usados en nuestro medio hospitalario, ya que se han pretendido implantar varios protocolos con anterioridad con escasa adherencia. Nuestra intención es promocionar nuestro PIH mediante sesiones informativas, posters destinados a la zona de trabajo de enfermería y tarjetas de bolsillo en los que se resumen sus indicaciones, además de sesiones formativas multidisciplinares incluyendo personal de enfermería y médico. Nuestro objetivo es valorar la situación actual, previa a la introducción de un PIH, de cara a identificar áreas de mejora y valorar la necesidad de medidas de formación y promoción.

Métodos: Se realizó un estudio transversal con la intención de analizar el tratamiento insulínico en los pacientes diabéticos hospitalizados en un día elegido al azar en los servicios de Medicina Interna del Hospital Vithas Santa Catalina (HVSC) y Hospital Perpetuo Socorro (HPS) de las Palmas de Gran Canaria. Se analizaron el sexo, edad, dieta absoluta o no y tratamiento antidiabético prescrito el día de la recogida de datos en todos los pacientes diabéticos ingresados. Se realizó un análisis paralelo en función del centro.

Resultados: En Medicina Interna del HVSC se encuentran ingresados 75 pacientes, de los cuales 32 son diabéticos (42,6%) con edades comprendidas entre los 49 y los 97 años (media de 77). Entre los diabéticos se encuentran 14 hombres (43,75%) y 18 mujeres (56,25%). Solo una paciente se encuentra en dieta absoluta. 27 pacientes (84,37%) se encuentran en tratamiento con insulina, 6 (18,75%) con pauta basal (B) más correctora prandial ultrarrápida (PC), 2 (6,25%) con B más correctora prandial con insulina soluble humana (PCA), 1 (3,13%) solo con B, 17 (53,13%) solo con PC y 1 paciente (3,13%) con insulina mixta más PC. 1 paciente (3,13%) no tenía pautado tratamiento antidiabético. En Medicina Interna del HPS se encuentran ingresados 108 pacientes, de los cuales 33 son diabéticos (30,55%) con edades comprendidas entre los 51 y los 92 años (media de 80). Entre los diabéticos se encuentran 14 hombres (42,42%) y 19 mujeres (57,58%). Tres pacientes se encuentran en dieta absoluta. 23 pacientes (69,7%) se encuentran en tratamiento con insulina, 7 (21,21%) con B más PCA, 4 (12,12%) solo con B, 8 (24,24%) con PCA y 3 pacientes (9,09%) con insulina mixta. 2 pacientes (6,06%) no tenían pautado tratamiento antidiabético.

Discusión: Realizamos este estudio transversal previo a iniciar un PIH consensuado y estandarizado

para todos los pacientes diabéticos hospitalizados en los servicios de Medicina Interna en los que realizamos nuestra labor clínica. Sabemos que el mal control glucémico de los pacientes diabéticos conlleva peores resultados clínicos (mayor estancia hospitalaria, mayor tasa de infecciones, mayor mortalidad...). Los resultados obtenidos ponen de manifiesto la necesidad de homogeneizar los tratamientos insulínicos en nuestros servicios de acuerdo a las actuales guías de práctica clínica (GPC), con el objetivo de ofrecer una mejor asistencia a nuestros pacientes diabéticos y facilitar el manejo del tratamiento insulínico por los profesionales implicados. En este sentido, pretendemos instaurar un PIH actualizado y evaluar las variables aquí descritas tras su implantación.

Conclusiones: Existe una necesidad de implantar un PIH de acuerdo a las actuales GPC y bien valorado por los profesionales que ejercen su actividad clínica en nuestro entorno hospitalario. Para ello creemos conveniente realizar medidas formativas, educativas y de promoción de manera multidisciplinar.