



## D-23. - IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL CONTROL DE LA GLUCEMIA DE PACIENTES HOSPITALIZADOS

S. Pérez Andrada, J. Llorente García, S. Rodríguez García, A. Muela Molinero, J. Mostaza Fernández

Servicio de Medicina Interna. Complejo Asistencial Universitario de León. León.

### Resumen

**Objetivos:** Investigar la efectividad de la implantación de un protocolo para el control de la hiperglucemia en pacientes hospitalizados en un servicio de Medicina Interna. Objetivo primario: reducción en la glucemia media y en el nº de hiperglucemias > 300; de 300-250 y > 180-250 mg/dL. Objetivos secundarios: reducción en el porcentaje de pacientes en tratamiento con escalas móviles de insulinización ("sliding scale") y aumento del porcentaje de pacientes con hiperglucemia en que se realizó determinación de hemoglobina glicada.

**Métodos:** Se elabora un protocolo para el tratamiento de la hiperglucemia en el paciente hospitalizado, según recomendaciones nacionales recientes. Previamente a su implantación, para la difusión del protocolo se efectúa una intervención educativa, mediante sesiones informativas, entre los médicos y el personal de enfermería del servicio. Se realiza un estudio transversal de los pacientes hospitalizados antes y después de la implantación del protocolo, en el que se incluyen los pacientes que permanecen hospitalizados en alguno de los días determinados: 3 días, con al menos 1 mes de intervalo entre ellos, antes (grupo pre intervención) y otros 3 días después de la implantación del protocolo (grupo postintervención). El grupo postintervención se selecciona un año después de la implantación del protocolo.

**Resultados:** Durante los días analizados, en el grupo preintervención se incluyeron 76 pacientes, de un total de 362 pacientes hospitalizados en las plantas de Medicina Interna y en el grupo postintervención se incluyeron 59 pacientes de un total de 347 pacientes hospitalizados. En las siguientes variables no se observaron diferencias significativas entre los grupos: edad media  $78,84 \pm 10,8$  años, el 51,21% eran hombres, con un IMC medio:  $27,09 \pm 4,42$  Kg/m<sup>2</sup>. Como se muestra en la tabla, se consiguieron reducciones no significativas en la glucemia media, en el nº de hiperglucemias > 180-250 mg/dL, 250-300 y > 300 y en la frecuencia de uso de escalas móviles de insulinización, sin un aumento en el nº de hiperglucemias. También observamos un aumento en la determinación de hemoglobina glicada.

| Tabla de resultados    |                 |                  |      |
|------------------------|-----------------|------------------|------|
|                        | Grupo           | Grupo            | p    |
|                        | preintervención | postintervención |      |
| Glucemia media (mg/dL) | 188,35 ± 68,40  | 174,60 ± 58,62   | 0,22 |
| Nº glucemias:          |                 |                  |      |

|  |             |             |      |
|--|-------------|-------------|------|
| > 180-250 mg/dL                                    | 5,40%       | 2,46%       | 0,46 |
| 250-300 mg/dl                                      | 6,86%       | 4,10%       | 0,47 |
| Nº de hipoglucemias < 70 mg/dL                     | 2,01%       | 1,20%       | 0,5  |
| % Pacientes con escalas móviles de insulinización. | 66,02       | 44,26       | 0,12 |
| % Pacientes con determinación de HbA1c             | 61,25       | 61,66       | 0,11 |
| HbA1c  | 7,76 ± 2,06 | 7,13 ± 1,56 | 0,30 |

*Conclusiones:* con una intervención educativa para la implantación de un protocolo, hemos conseguido mejoras modestas en el control de la glucemia del paciente hospitalizado.