



D-070 - ESTUDIO HOSGLUMA: RESULTADOS DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL MANEJO DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS CON DM TIPO 2

J. de la Fuente Aguado¹, C. Páramo Fernández², T. Gondar¹, J. Álvarez¹, M. Rodríguez¹, Y. López², A. Arca¹, M. García³

¹Servicio de Medicina Interna. Hospital Povisa S.A. Vigo (Pontevedra). ²Endocrinología. Hospital Xeral de Vigo. Vigo (Pontevedra). ³Departamento Médico. Sanofi.

Resumen

Objetivos: Evaluar el impacto de una intervención educativa en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DMT2) hospitalizados sobre el control glucémico, la aparición y gravedad de las hipoglucemias y la duración de la estancia hospitalaria.

Métodos: Se efectuó una intervención educativa en dos fases: Primero una sesión clínica, en la que se incidía en la racionalidad de la pauta basal bolus y se discutían los resultados obtenidos en los estudios publicados en la literatura y, a continuación, se exponía un protocolo consensuado entre los hospitales participantes, de manejo de la DMT2 en el paciente hospitalizado, entregando un díptico con las recomendaciones terapéuticas durante el ingreso respecto al ajuste de la medicación antidiabética y la utilización y dosis recomendada de la pauta basal bolo (insulina basal: glargina y bolo: insulina aspart). Los pacientes fueron seleccionados de forma aleatoria y la recogida de datos fue efectuada por médicos ajenos a los objetivos del estudio. Se analizan los resultados sobre los distintos aspectos del control glucémico, la aparición y gravedad de las hipoglucemias así como la estancia hospitalaria preintervención (Pre) y postintervención (Post). El estudio fue aprobado por el comité central de ensayos clínicos de Galicia y subvencionado por Laboratorios Sanofi.

Resultados: La muestra estaba constituida por 253 pacientes, 144 en la fase pre- y 99 post-intervención. La edad media fue de $71,7 \pm 11,6$ años, 42,8% mujeres, IMC $29 \pm 5,9$ Kg/m², 89,5% con DM tipo 2 conocida, tiempo de evolución de 151 ± 142 meses, HbA1 media de 8,1% y glucemia basal de 168 ± 66 mg/dL. El 15,7% tenía una Hb A1 < 6,5%. El 61% recibía tratamiento con ADO. Después de la intervención se detectó un aumento significativo en la suspensión de antidiabéticos orales que pasó del 43,9% al 50,6% y en la prescripción de pauta basal bolo del 86,7% al 95,4%. Se observó una disminución significativa del número de episodios semanales de hiperglucemia > 180 mg/dL (Pre 5,1 vs Post 2,2) y > 250 mg/dL (Pre 4,1 vs Post 1,3) y de la duración de la hospitalización (mediana 12 vs 9 días, Pre y Post respectivamente). También se observó una disminución, aunque no significativa, en el tiempo hasta alcanzar el control glucémico y el número de hipoglucemias.

Discusión: Los objetivos en el manejo de los pacientes con DMT2 hospitalizados son minimizar la disrupción del estado metabólico, prevenir hipoglucemias, y controlar la glucemia lo más rápido posible. Estos objetivos no siempre son fáciles de lograr debido al estrés de la enfermedad o el tratamiento y a la disminución de la ingesta por la anorexia, o la necesidad de ayuno. La pauta basal-

bolo se ha mostrado como una aproximación muy fisiológica en el objetivo de conseguir el control glucémico. Sin embargo, hay pocos trabajos que evalúen y demuestren, como el presente estudio, la eficacia de una intervención educativa promoviendo esta pauta en el control glucémico, complicaciones y estancia hospitalaria de los pacientes con DMT2 hospitalizados.

Conclusiones: El estudio HOSGLUMA demuestra la eficacia de una intervención educativa en el manejo de la DM tipo 2, que se tradujo en un mejor control glucémico sin aumento en el número o gravedad de hipoglucemias y una menor duración de la estancia hospitalaria.