



XXV Congrés Nacional Català
d'Urgències i Emergències

**La força
de l'equip**

19 i 20 d'abril de 2018
Palau de Congressos

Girona



Hospital Universitari de Girona
Director: Jordi Torralba

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

DIABETIS A URGÈNCIES: AVALUACIÓ DEL MANEIG MITJANÇANT L'ÚS D'UN PROTOCOL ESPECÍFIC

Xènia Teresa Campá Garcia; Ivan Agra Montalva; Mertixell Brutau Bimbela;
Sergio Herrera Mateo; Anais del Saz.
Urgències (Hospital de la Santa Creu i Sant Pau).

INTRODUCCIÓ:

La diabetis mellitus (DM) és una de les malalties més freqüent en el nostre medi, un 13,8% de la població, conformant entre 30-40% dels pacients que realitzen una consulta als serveis d'urgències (SU) i, és aquí on tenim la possibilitat de detectar i optimitzar el tractament.

OBJECTIU:

Avaluar el control i registre de la glucèmia als pacients amb DM que ingressen al SU d'un hospital de tercer nivell mitjançant l'aplicació d'un protocol específic per aquest servei i una intervenció educativa al personal d'infermeria sobre l'ús del protocol creat.

METODOLOGIA:

Estudi quasi experimental (pre-post intervenció), la mostra del grup control (2015) s'obté mitjançant el mostreig consecutiu de pacients que ingressen al SU amb antecedents de DM. El grup d'intervenció (2017) està format per subjectes amb els mateixos criteris d'inclusió i exclusió que el grup control però essent avaluats després de la implantació del protocol i l'educació pertinent.

RESULTATS:

S'inclouen un total de 237 pacients, 121 en el grup control (GC) i 116 en el grup post intervenció (GI). La glicèmia registrada per infermeria a l'ingrés en GC és d'un 78% (94) i en GI és d'un 96% (111), s'evidencia una diferència de millora del 18%. Classifiquem els controls glucèmics durant l'estada al SU en tres grups: basal-prandial, basal i no realitzat. La intervenció augmenta significativament els controls basal-prandial (GC 72%, GI 91.3%) i disminueix els controls basals (GC 18.1%, GI 6.9%) i els no controls (GC 10%, GI 1.7%). Analitzant la distribució dels controls del GI, s'observa una eficiència dels controls del 100% basal, 90-95% basal-prandial i 75% nocturn.

CONCLUSIÓ:

La implantació d'un protocol estandarditzat per la detecció i el correcte maneig de la hiperglucèmia en el SU, així com la formació específica al personal d'infermeria, evoca a uns resultats molt més òptims millorant de l'abordatge d'aquest tipus de pacients.