



HIPERGLUCÈMIA A URGÈNCIES: AVALUACIÓ DEL TRACTAMENT 6 ANYS DESPRÈS

Ivan Agra Montava; Xènia-Teresa Campá Garcia; Miriam Mateo Roca; Sandra Pares Congost; Paola Ponte; Mireia Puig Campmany.

Hospital de la santa creu i Sant Pau

INTRODUCCIÓ:

La diabetis mellitus (DM) es una patologia infravalorada en els serveis d'urgències (SU). Aproximadament un 30% del pacients atesos en els SU tenen antecedents de DM. Aquí tenim la possibilitat de detectar/optimitzar el tractament mentre estiguin a SU, ingressin o siguin donats d'alta.

OBJECTIU:

Avaluar el control glucèmic dels pacients diabetics que ingressen al SU després l'aplicació d'un protocol específic amb la formació corresponen.

METODOLOGIA:

Estudi descriptiu-observacional realitzat entre 2015-2021: G1(2015), G2(2017), G3(2019) i G4(2021) amb mateixos criteris de inclusió/exclusió.

RESULTATS:

S'inclouen 461 pacients (121-G1, 116 -G2, 123-G3, 101-G4), glucèmia mitja de 225.7 mg/l (G1), 235,8 mg/dl (G2), 243,2 mg/dl (G3) i 256.3 mg/dl (G4). Increment de la utilització de pauta bolo-basal (PBB) del 15% (G1), 76% (G2), 92% (G3) i 79% (G4), disminuint la utilització de pautes mòbils 39% (G1), 6% (G2), 2% (G3) i 12% (G4) i no implantació de cap tractament de 46% (G1), 4%(G2), 6% (G3) i 9% (G4).

Milloria del control glucèmic a les 24 hores: glucèmia mitja de 157.9 mg/dl (G1) a 137.2 mg/dl (G2), a 128.3 mg/dl (G3) a 149.3 mg/dl. Si s'estratifica la glucèmia a valors <150 mg/dl tenim 30% (G1), 65% (G2), 75% en (G3) i 69% (G4) i per valors < 200 mg/dl tenim 42% (G1), 80% (G2), 88% (G3) i 79% (G4).

Les complicacions secundaries al tractament instaurat: hipoglucèmies (13% G1, 3% G2, 1% G3 i 2% G4) i hiperglucèmies (57% G1, 17% G2, 8% G3 i 13% G4).

CONCLUSIÓ:

L'aplicació de protocols pel maneig de la hiperglucèmia amb una formació continua afavoreixen la utilització de PBB amb el corresponen bon control glucèmic disminuint les complicacions produïdes per pautes inadequades o absències de tractament. Quan la formació desapareix, a pesar que el protocol segueix vigent, es produeix el efecte contrari d'aquí la gran importància de la formació continua.