

# SEGURIDAD DEL PACIENTE CON DIABETES HOSPITALIZADO NECESIDAD DE PROTOCOLOS AL ALTA

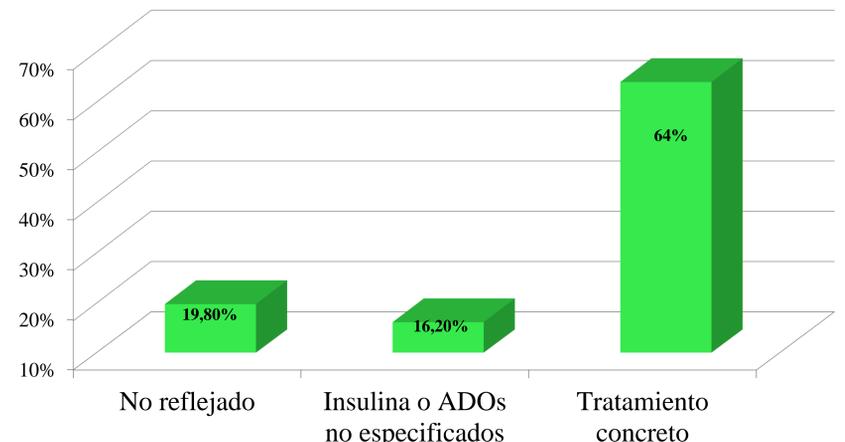
María Eslava Sánchez, María José Polvillo Avilés

Enfermeras de la Unidad de Ensayos Clínicos de Endocrinología del Hospital Virgen Macarena. Sevilla.

**OBJETIVOS:** Conocer en qué medida se aprovecha la hospitalización del paciente diabético para valorar el control de la enfermedad y la idoneidad del tratamiento antidiabético que se realiza.

**MATERIAL Y MÉTODOS:** Se analizaron los informes de hospitalización que incluían Diabetes Mellitus como diagnóstico (principal o secundario), de pacientes dados de alta de nuestro centro en una semana elegida al azar. Se descartaron pacientes diabéticos tipo 1 y los ingresos programados. En los informes de alta se buscaron los siguientes datos: sexo, edad, tiempo de evolución de la diabetes, tratamiento antidiabético previo al ingreso y al alta, y HbA1c.

Registro del tratamiento previo al ingreso en el informe de alta



## RESULTADOS:

Estudiamos los informes de 86 pacientes, 50 hombre y 36 mujeres, con una edad media de 69.5 años, 71 de ellos ingresados en un servicio médico, y 15 en médico-quirúrgico. El tiempo de evolución de la enfermedad se registró en 7 de los 86 informes (8.1%). El tratamiento antidiabético previo al ingreso, no queda reflejado en 17 casos (19.8%). En 14 casos (16.2%), se indica si el paciente recibía tratamiento con insulina o ADO, sin especificar fármacos concretos. En los 55 casos restantes (64%) se describe el tratamiento concreto.

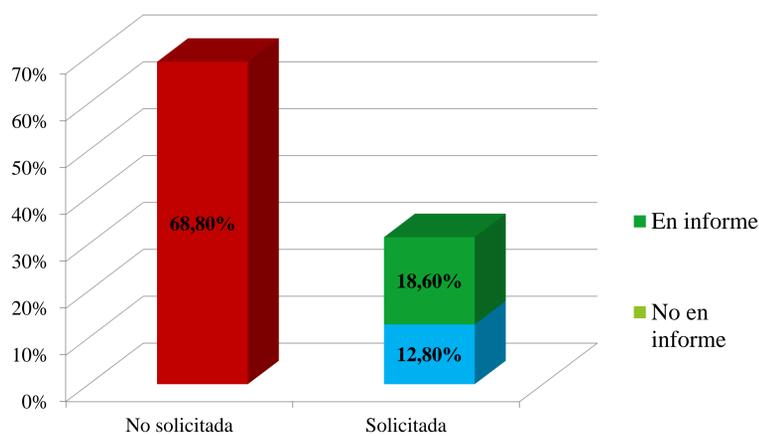
La HbA1c se realizó durante el ingreso en 27 casos (31.4%), aunque sólo se registró en 16 informes. 71 de los 86 pacientes (82.5%) fueron dados de alta con el mismo tratamiento que realizaban previamente. La HbA1c se pidió en 19 de estos 71 pacientes: 12 casos cumplían objetivos de control (HbA1c < 7%), 6 casos presentaban HbA1c entre 7 y 8%, y 1 paciente > 8%.

A 15 de los 86 pacientes (17,5%), se les modificó su tratamiento antidiabético al alta:

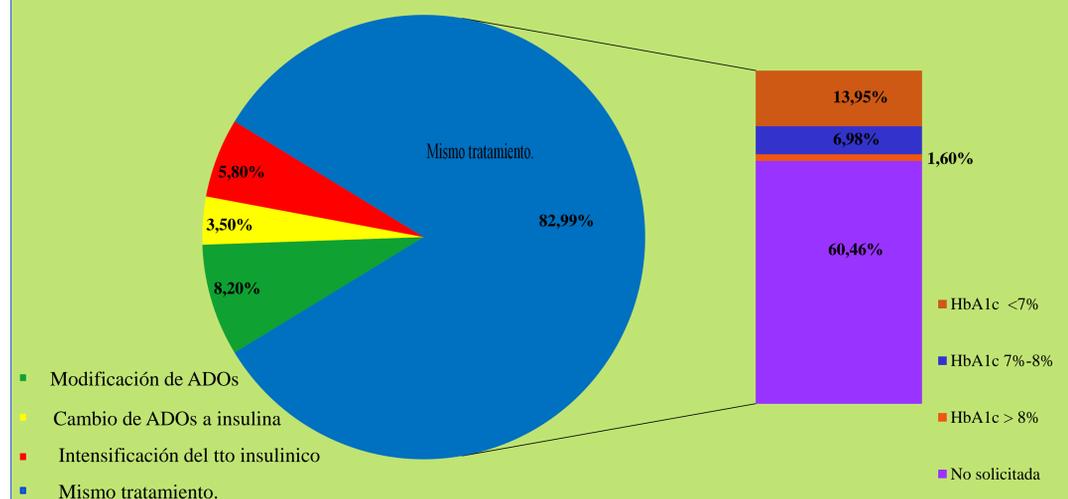
- 7 pasaron de tratamiento con ADOs o dieta a tratamiento insulínico, (1 paciente con insulinas premezcladas, 4 con basal, y 3 con pauta bolus-basal).
- En 3 casos se modificó la pauta de ADOs que tenían prescrita.
- En 5 casos se intensificó su tratamiento insulínico previo.

Sólo en 8 de los 15 pacientes que cambiaron de tratamiento se había solicitado la HbA1c.

## HbA1c



## Tratamiento al alta



**CONCLUSIONES:** En la mayoría de los ingresos, el tratamiento antidiabético que realizaba el paciente no fue modificado, y en menos de la tercera parte de nuestros pacientes se había solicitado la HbA1c; de ellos, sólo en el 59% de los casos se indicó el valor obtenido en el informe de alta.

Estos datos podrían reflejar cierto grado de inercia terapéutica en cuanto al tratamiento antidiabético, ya que cuando el paciente ingresa por motivos distintos a una descompensación diabética aguda, en la mayoría de los casos no se valoran el control metabólico de la enfermedad ni las modificaciones de tratamiento que pudieran estar indicadas.

Estas carencias hacen necesario un protocolo al alta que ayude al profesional a mejorar la atención al paciente diabético hospitalizado.