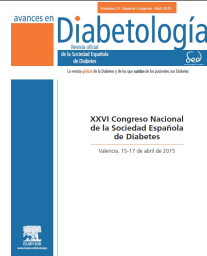




Avances en Diabetología



P-156. - EFECTIVIDAD DE LAS RECOMENDACIONES AL ALTA EN PACIENTES DM2 TRATADOS CON PAUTA BOLUS-BASAL DURANTE EL INGRESO

L. Escolano Soriano, J. Oliva, C. Carrero y T. Micalo

Hospital de Viladecans. Viladecans.

Resumen

Introducción: La diabetes mellitus constituye uno de los diagnósticos más frecuentes en los pacientes hospitalizados. El problema del control del paciente diabético en el momento del alta se debe a la falta de algoritmos consensuados, la dificultad de la educación diabetológica durante el ingreso y la planificación de la coordinación con la Atención Primaria en el momento del alta.

Objetivos: Evaluar la efectividad del tratamiento al alta, en pacientes DM2 que hayan requerido tratamiento de insulina con pauta bolus-basal durante el ingreso. Comparar la eficacia sobre el control glucémico, evaluado con el resultado de la HbA1c realizada a los 3 -6 meses del alta. Valorar los cambios del tratamiento previo al ingreso y al alta.

Material y métodos: Registro observacional de los diabéticos ingresados, por lo menos 3 días, en el año 2013, en nuestro hospital, tratados durante el ingreso con pauta de insulina bolus-basal, excluyendo situaciones de descompensación diabética aguda. Se recogen y comparan las HbA1c previas al ingreso y a los 3-6 meses del alta, así como el cambio del tratamiento. Del total de 600 historias revisadas, solo 50 cumplen los criterios de inclusión en el estudio.

Resultados: 50 pacientes, 20 hombres y 30 mujeres, edad media 73,82 años, HbA1c media de 8,14% antes del ingreso y de 7,61% entre los 3-6 meses del alta. 33 pacientes (66%) mantienen su tratamiento al alta (21 tratados con insulina y 12 con ADOs) y 17 (34%) reciben un tratamiento diferente al alta: en 13 de ellos se hace un cambio en el tratamiento con insulina, 3 inician insulinización y 1 recibe tratamiento con ADO. Los 17 pacientes en los que se ha modificado el tratamiento al alta, la HbA1c es de 9,04% antes del ingreso y de 7,77% a los tres meses del alta. (p 0,05) De los pacientes con optimización de la pauta 15 tenían una HbA1c > 8 antes del ingreso, con un promedio de 10,55% y a los 3 meses del alta de 8,55%. En los 33 pacientes sin modificación del tratamiento, la HbA1c media antes del ingreso es de 7,68% y de 7,52% a los tres meses del alta. De estos pacientes, 12 tenían una HbA1c > 8% antes del ingreso, con un promedio de 8,89% y de 8,51% a los tres meses del alta.

Conclusiones: El cambio del tratamiento de estos pacientes al alta ha inducido un mejor control metabólico a los 3 meses. Persiste la inercia terapéutica en la práctica clínica en los pacientes ingresados que condiciona un mal control metabólico posterior. Una HbA1c previa > 8% del paciente debería motivar un cambio de tratamiento en el momento del alta.