



# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## P-154 - IMPACTO DE LAS INTERVENCIONES DE UN GRUPO MULTIDISCIPLINAR EN LA MEJORA DE LA INSULINOTERAPIA EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

I. Jiménez Varo, M.D. Guerrero Aznar, M. Murillo Izquierdo, B. Aparicio Castellano, C. Castillo Marín y M. Sevillano Jiménez

Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla.

### Resumen

**Introducción:** Debido a la detección del uso incorrecto de pautas correctoras de insulina tras implantación del protocolo de insulinoterapia “basal-bolus-pauta correctora”, se constituye en el hospital un grupo multidisciplinar endocrinología-farmacia para optimización de la insulinoterapia (PROI).

**Objetivos:** Monitorización, seguimiento y optimización de la insulinoterapia en el hospital y análisis de resultados.

**Material y métodos:** Reuniones diarias del equipo PROI tras selección y registro de pacientes por el servicio de farmacia (pacientes con solo pauta correctora, pacientes con glucemia > 250 mg/dl): glucemia capilar, datos de interés en anamnesis, tratamiento domiciliario y hospitalario de diabetes, corticoides, nutrición parenteral. a) Racionalización del uso de pauta correctora de insulina sin pauta de base como único tratamiento (PCIs) en pacientes diabéticos ingresados en el hospital, mediante nota informativa y/o intervención directa de endocrinología, modificando la pauta de insulina; b) Monitorización de las glucemias mayores de 250 mg/dl en pacientes con al menos 2 glucemias capilares > 250 mg/dl en las últimas 48 horas sin modificación de la pauta, mediante intervenciones diarias y puesta en común con prescriptores. Seguimiento de las intervenciones realizadas y análisis de resultados de la utilización del protocolo de insulinoterapia. Se utilizan la historia única del paciente, registro del programa de prescripción electrónica de Dominion y la base de datos en Excel que diariamente se recibe de una aplicación del servicio de informática con los datos de glucemia de los pacientes del hospital.

**Resultados:** 1. Optimización de PCIs en pacientes con glucemia capilar > 150 mg/dl. En el período de intervención se estudiaron 337 pacientes diabéticos; y en el post-intervención 182. Fueron necesarias intervenciones en el 10% del total de pacientes en el periodo Intervención y en el 2% en el periodo post-intervención. Porcentaje de pacientes diabéticos PCIs con necesidad de cambios de insulinoterapia: 35% en el período de intervención y 9% en el post-intervención. Odds-Ratio (OR): 0,1872 Intervalo de confianza (0,04486, 0,583) -Test exacto de Fisher- p: 0,001 (OPEN-EPI 3.0) aceptadas en el 87% en el periodo intervención y en el 100% en el post intervención. 2. Optimización de insulinoterapia en glucemias capilares > 250 mg/dl. Periodo de intervención: 10 Intervenciones del grupo PROI necesarias en insulinoterapia/1.000 determinaciones (3.937 determinaciones revisadas). Periodo post-intervención: 4/1.000 (2.942 determinaciones revisadas). OR: 0,4537 IC: (0,233-0,8583) p: 0,004 Test exacto de Fisher OPEN-EPI 3.0. 3. Se aplica el protocolo de insulinoterapia en el 86,75% de pacientes diabéticos ingresados (con resultados - glucemia 140 mg/dl o disminución de al menos 25%-: 60,24%; sin resultados: 26,51%).

**Conclusiones:** La colaboración endocrinología farmacia ha sido efectiva en la mejora de la insulino terapia hospitalaria, pero aún quedan áreas de mejora. El seguimiento de los resultados como indicadores de calidad es una práctica que hemos iniciado y que puede ser útil para optimizar la insulino terapia.