



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-165 - MAPA DE GLUCEMIAS: SOPORTE AL CONTROL GLUCÉMICO EN PACIENTES INGRESADOS EN UN HOSPITAL DE REFERENCIA

L. Riera Pericot, P. Pellicer Rodríguez, A. Aguilera Luque, N. Admetlla Dachs, L. Sojo Vega y M. Fernández Balsells

Hospital Doctor Josep Trueta, Girona.

Resumen

Introducción: El “mapa de glucemias” es un sistema que permite visualizar la glucemia máxima y mínima de las últimas 24 horas por paciente hospitalizado. En base a este mapa se pueden identificar y seguir de forma proactiva y virtual aquellos pacientes que presenten glucemias que precisen de una intervención. Tras un período piloto, realizado en una única planta entre octubre 2019 y enero 2020, y coincidiendo con el período de pandemia, en marzo 2020 se extiende esta actividad a todas las plantas de hospitalización.

Objetivos: Exponer nuestra experiencia con la actividad mapa de glucemias a lo largo de 2020 y el impacto en la actividad de interconsultas hospitalarias, así como la satisfacción del resto de profesionales del centro con esta intervención.

Material y métodos: Un equipo de endocrinólogos revisa diariamente los pacientes en los que se realizan controles de glucemia capilar durante el ingreso en planta de hospitalización convencional de adultos. La actividad incluye el ajuste del tratamiento durante la hospitalización y al alta si se precisa, siguiendo el protocolo hospitalario. Al año de iniciar esta actividad se realiza una encuesta anónima por vía electrónica entre los profesionales de los servicios incluidos en esta actividad.

Resultados: En 2020 se produce un incremento de los controles para optimización de la glucemia de los pacientes hospitalizados que se multiplicaron por cuatro respecto a años previos, alcanzando un total de 1240 pacientes evaluados. El 87% eran pacientes con DM2, 7% hiperglucemias de estrés, 3% DM1, y el resto, otros tipos de DM. El 40,36% de los pacientes con DM diagnosticada previa al ingreso recibían insulino terapia antes del ingreso. En el 70% se requirió de insulinización bolo basal durante el ingreso y en el 47% de los casos se requirió de modificación del tratamiento al alta. La valoración cualitativa de la intervención muestra una mejoría en parámetros de seguridad del paciente. Los resultados de la encuesta de satisfacción fueron los siguientes: Participaron 62 profesionales (32 facultativos y 30 DUE). El 70% de médicos y el 30% de DUE consideraron que suponía una reducción de su carga de trabajo. El 67% consideraban que había contribuido a reducir el número de llamadas a los facultativos de guardia por descompensaciones glucémicas. El 90% consideraban que había mejorado la calidad y la seguridad de la atención al paciente y el 84% se declaraban satisfechos o muy satisfechos con la actividad.

Conclusiones: La implementación del mapa de glucemias ha supuesto una oportunidad para seguir de forma proactiva aquellos pacientes con glucemias mal controladas, permitiendo mejorar el control durante el ingreso, aumentando la seguridad del paciente y optimizando la pauta al alta. La percepción del impacto de esta intervención por parte del resto de profesionales del centro ha sido positiva.