



Avances en Diabetología



P-135. - ESTUDIO OBSERVACIONAL PROSPECTIVO PARA EVALUAR LA EFECTIVIDAD DE LAS RECOMENDACIONES DE CONTROL DE LA HIPERGLUCEMIA AL ALTA DE LOS PACIENTES DIABÉTICOS O CON HIPERGLUCEMIA DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN

A. Pérez^a, R. Gómez^b, P. Reales^c, N. Tobares^d, J.M. Surinach^e, R. Castillo^f y A. Emilce Ramos^g

^aHospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona. ^bHospital Regional Universitario de Málaga. Málaga. ^cHospital Gutiérrez Ortega. Valdepeñas. ^dHospital Clínico Universitario San Carlos. Madrid. ^eHospital Universitari Vall d'Hebron. Barcelona. ^fHospital Arnau de Vilanova. Valencia.

Resumen

Introducción: El documento de consenso español sobre tratamiento al alta del paciente con hiperglucemia, recomienda pautas individualizadas de monitorización, educación, tratamiento y seguimiento al alta. Hasta la fecha, no existen estudios en nuestro país que hayan analizado la repercusión de dichas recomendaciones y su eficacia.

Objetivos: Evaluar la repercusión de la aplicación del consenso español sobre tratamiento al alta del paciente con hiperglucemia sobre el tratamiento y los indicadores de calidad al alta hospitalaria.

Material y métodos: Estudio observacional, de 3 meses de seguimiento, multicéntrico y de ámbito nacional, realizado en pacientes con diabetes tipo 2 o hiperglucemia durante la hospitalización (> 140 mg/dl). Tras una sesión formativa (octubre 2013), se registraron los datos de los pacientes incluidos en una visita al alta y a los 3 meses postalta. Como grupo control se incluyeron la mitad de pacientes con similares características dados de alta antes del inicio del estudio. Terminada la inclusión de pacientes (Noviembre 2014), se presentan datos de visita basal.

Resultados: Se evaluaron 197 pacientes de seguimiento prospectivo y 76 controles (seguimiento retrospectivo) con características similares: edad $68,5 \pm 9,4$ años, HbA1c $8,2 \pm 1,8\%$ y estancia hospitalaria de $12,2 \pm 9,5$ días. Durante la hospitalización, el 99,6% de todos los pacientes fueron tratados con insulina, el 3,4% presentó hipoglucemia grave (< 50 mg/dl) y la glucemia media preprandial 24 horas antes del alta fue $179,6 \pm 43,4$ mg/dl. Al alta, el 99,3% de todos los pacientes recibieron tratamiento farmacológico hipoglucemiante y la proporción con insulina fue similar (71,6% de prospectivos y 68,4% de controles; $p = 0,61$). La tabla recoge un resumen de los indicadores de calidad al alta.

Indicador de calidad incluido en el informe al alta	Prospectivo	Control	p
	N (%)	N (%)	
Recomendación en el nº de ingestas al día	171 (87,2)	29 (38,2)	< 0,001
Recomendación de ejercicio	121 (61,7)	24 (31,6)	< 0,001
¿Consta la situación clínica al alta?	141 (71,9)	31 (40,8)	< 0,001

¿Consta la situación clínica previsible?	59 (30,1)	17 (22,4)	0,202
Educación en diabetes	170 (86,7)	30 (39,5)	< 0,001
¿Consta la frecuencia de monitorización de la glucosa?	162 (82,7)	32 (42,1)	< 0,001
¿Se han dado especificaciones para el próximo seguimiento?	193 (98,5)	63 (82,9)	< 0,001

Conclusiones: Una breve sesión educativa mejora la implementación de las recomendaciones del consenso para el manejo del alta hospitalaria y la calidad de los informes de alta.