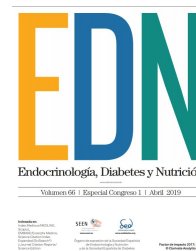




Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-117 - PROTOCOLO DE INSULINIZACIÓN SUBCUTÁNEA HOSPITALARIA. ¿HA SIDO EFECTIVO? ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LA COHORTE DE PACIENTES DE HUELVA 5 AÑOS DESPUÉS

P. Rodríguez Ortega, A. Cuellar, I. González Navarro, M. Lainez López, E. Roldán Mayorga, I. Rebollo Pérez e I. Espejo Martín

Hospital Juan Ramón Jiménez, Huelva.

Resumen

Introducción: En el año 2009, la Sociedad Andaluza de Endocrinología y Nutrición, diseñó un protocolo de insulinización subcutánea, para pacientes hospitalizados no críticos (PIH). En 2013 realizamos un estudio multicéntrico descriptivo transversal en 8 hospitales de la red andaluza de 3 er nivel, mediante muestreo aleatorizado de pacientes ingresados durante más de 48 h con DM2 en servicios médicos y quirúrgicos, los datos fueron publicados en revista española de endocrinología y nutrición en 2013. De las conclusiones extraídas de aquel estudio, se precisaba fomentar la valoración del control metabólico, en el que solo el 23,6% disponían de HbA1c al ingreso y las pautas móviles eran aun una alternativa frecuente al régimen pauta bolo basal, que se instauró entonces en un 55,9%.

Objetivos: Analizar nuestra cohorte de pacientes, tras 5 años en relación al objetivo de control metabólico, pautas de insulinización en la actualidad, y determinación de HbA1c, así como la mortalidad de los pacientes incluidos en la muestra.

Material y métodos: Actualización de las variables ya recogidas en base de datos diseñada para tal fin en 2013, y recogida de datos enero 2019, mediante corte de prevalencia (edad, sexo, objetivo de control, tratamiento en la actualidad) obtención de datos de historia clínica a través de historia digital y DIRAYA y análisis estadístico.

Resultados: Muestra de 42 pacientes, del total de 288 pacientes recogidos en toda Andalucía. Ha habido pérdida de seguimiento de 6 pacientes (11,9%). La edad media es de 73 años (34-86). La mortalidad de nuestra serie es muy alta 52,78% (19 pacientes fallecidos), con una media de edad de 74,58 años. En relación a la mortalidad y el rango de edad: 3 pacientes eran menores de 65 años (15,79%). 7 tenían entre 65-75 años (36,84%). 9 eran mayores de 75 años (47,37%). La HbA1c disponible en 100% en los últimos 6 meses. Media de HbA1c de nuestra muestra es de 6,8% (6,2-8,4), pauta bolo basal en el total de los pacientes insulinizados, sin slide pautas de AR.

Conclusiones: 1. La mortalidad por DM2 es muy alta en nuestra serie y no se relaciona con el control metabólico. 2. La implementación de la pauta bolo basal e insulinización subcutánea según el protocolo de insulinización ha sido efectiva, así como la determinación de HbA1c en nuestros

pacientes.

Bibliografía: Endocrinol Nutr. 2015;62:64-71.