

HOSPITAL Un estudio realizado por el Servicio de Farmacia del Hospital de Santiago de Compostela detecta un 46 por ciento de pacientes ingresados con hiperglucemia que no eran diabéticos

Proponen protocolizar los controles de glucemia a pacientes ingresados

JOANNA GUILLÉN VALERA

joanna.guillen@correofarmacéutico.com

Existe la evidencia de que un estrecho control de la glucemia en los pacientes ingresados permite mejorar los resultados clínicos de los afectados. Asimismo, los beneficios relacionados con un adecuado control de la glucemia incluyen una reducción de la morbimortalidad y una reducción de los costes en salud. Sin embargo, según explica a CF Eduardo Echarri, del Servicio de Farmacia del Hospital de Conxo, Complejo Hospitalario de Santiago de Compostela, "en España esta realidad no está documentada ni existe una visión del problema lo que hace que no se apliquen programas de control de glucemia en los hospitales".

Por este motivo, desde su hospital han realizado un estudio dirigido a ver la prevalencia de hiperglucemia en los pacientes ingresados al alta, con el fin de concienciar sobre la situación y generalizar medidas protocolizadas. Tal y como señala Echarri, "el control de la glucemia es una función que está generalizada en los hospitales, pero no existe una conciencia de que hay que abordar cada caso de manera personalizada, ajustando la glucemia hasta conseguir un adecuado control de la misma".

Como explica Echarri, coordinador del estudio, "la



Eduardo Echarri y Ricardo Peiró, en el Complejo Hospitalario de Santiago de Compostela.

hiperglucemia puede aparecer como consecuencia del estrés hospitalario, por efecto secundario del uso

► El estrés hospitalario o la ausencia de movimiento pueden producir hiperglucemia

de determinados tratamientos, por la existencia de una patología de base o por la ausencia de movimiento". Y la dimensión del problema es mayor de lo que se cree, ya que, como

explica Ricardo Peiró, del Servicio de Endocrinología del hospital, "su aparición conlleva más riesgo de complicaciones infecciosas en el paciente ingresado".

En el estudio participaron 232 pacientes dados de alta en las unidades de psiquiatría, neumología, cirugía y traumatología. Para ello, definieron el valor medio de hiperglucemia como la media de los últimos tres valores analíticos correspondientes a cada paciente durante su ingreso. Asimismo, registraron si existía un tratamiento explícito de la glucemia y cuál era. Así, se detectó un 50 por ciento de casos de hiperglucemia, lo

que, según Echarri, "indica que la mitad de los pacientes ingresados va a sufrir un episodio de hiperglucemia en su ingreso". En las cuatro poblaciones de estudio, la población de diabéticos osciló entre el 14 y el 22 por ciento, lo que "quiere decir que existe una población no diabética con

► Que un ingresado tenga hiperglucemia conlleva más riesgo de infecciones

que un ingresado tenga hiperglucemia conlleva más riesgo de infecciones

alto riesgo de padecer una hiperglucemia por otros factores ajenos a la diabetes", añade Echarri. De hecho, y en concreto, el 46 por ciento de los pacientes ingresados que presentó hiperglucemia no era diabéticos y tan sólo el 10 por ciento de ellos recibió algún tratamiento para controlar la glucemia.

Por especialidades, cirugía y neumología son las que registraron mayores frecuencias de hiperglucemias, "causadas principalmente por el estrés hospitalario y el uso de corticoides", señala Echarri.

SEGUNDA FASE DEL TRABAJO

A partir de estos datos y este estudio en el que sólo ha participado el Servicio de Farmacia, el próximo reto es hacer un estudio clínico a mayor escala con el objetivo de encontrar alguna relación entre un adecuado control de la glucemia y la morbimortalidad.

Para ello, contarán con el Servicio de Endocrinología, que será el encargado de tratar a los pacientes detectados por los farmacéuticos. Para llevarlo a cabo, explica Echarri, desde Farmacia plantean "la posibilidad de incorporar además programas de detección automática de glucemia junto con la aplicación de protocolos específicos de control y llevar a cabo su evaluación".

Como explica Peiró, "diversos estudios parecen mostrar que esta forma de actuar repercute en una mayor recuperación del paciente y, por tanto, en una menor estancia hospitalaria. Sin embargo, esto hay que documentarlo, de ahí la realización de este trabajo". Asimismo, apunta Echarri, "se contará con la participación de Enfermería".

El objetivo final es conseguir el mayor número de pacientes controlado y ver si la aplicación de protocolos interdisciplinares consigue reducir los costes hospitalarios derivados de un mal control de los pacientes.

Mejor recuperación de los pacientes y menos costes

J. G. V. Llevar un control de la glucemia de los pacientes ingresados en los hospitales acelera la recuperación de los afectados con hiperglucemia y disminuye la estancia media en los hospitales, lo que repercute en una disminución de los costes hospitalarios. Así lo señala un estudio realizado en el Centro Médico del Sudeste de Washington, en Estados Unidos, y presentado en el último congreso de la Sociedad Americana de Farmacéuticos del Sistema de

Salud (AHSP, en sus siglas en inglés), en el que se basó Eduardo Echarri, del Servicio de Farmacia del Hospital de Conxo, Complejo Hospitalario de Santiago de Compostela, para elaborar

► Tras el control, la estancia media por paciente ingresado en el hospital pasó de 9,8 días a 7,8

su trabajo (ver información superior).

El objetivo del trabajo era ver cómo un adecuado control de la glucemia de los pacientes puede llegar a reducir costes hospitalarios y mejorar la vida de los pacientes.

Para ello, los investigadores del trabajo crearon una unidad de control de glucemia en el centro hospitalario en el que un farmacéutico a jornada completa, un educador en diabetes y un médico trabajaban conjun-

tamente en el control y seguimiento de los pacientes que ingresaban.

RESULTADOS ALENTADORES

Así, tras un año de trabajo, los autores observaron que el nivel medio de glucosa de los pacientes disminuyó de 165,4 mg/dl a 148,5 mg/dl.

Por otra parte, según los datos del trabajo, el tiempo medio de permanencia de los pacientes ingresados en el hospital se disminuyó y pasó de 9,8 días a 7,8 en un año".