

ADHERENCIA A LOS PROTOCOLOS DE INSULINIZACIÓN/DERIVACIÓN HOSPITALARIOS EN PACIENTES CON DIABETES Y ERRORES RELACIONADOS CON LA INSULINOTERAPIA: AUDITORÍA CLÍNICA DE 72 HORAS DE INGRESO.

Autores: Paula Cebrián López, Sofiya Khoruzha Aleksandrovych, Ángel Alcalá Artral, Fernando Vidal-Ostos de Lara, Cecilia González García, Marta Hermoso García, Marta Botella Serrano.

Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Príncipe de Asturias.

INTRODUCCIÓN

La variabilidad en la prescripción de insulina, la falta de circuitos de derivación y los errores del personal médico pueden comprometer el control glucémico y la seguridad del paciente hospitalizado con diabetes. Por ello, evaluar la adherencia al protocolo/circuito, la práctica real de prescripción al ingreso, la derivación a Endocrinología y la presencia de errores de administración y/o prescripción es de especial importancia para garantizar el manejo adecuado del paciente con diabetes durante la hospitalización.

MATERIAL Y MÉTODOS

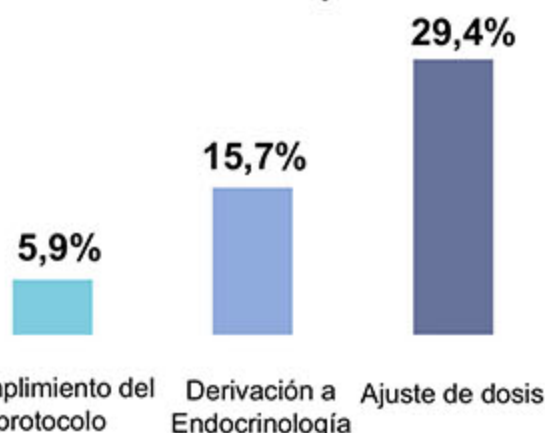
Se realizó un estudio descriptivo de 51 pacientes con Diabetes Mellitus ingresados en distintos servicios del hospital. Se analizaron las últimas 72 horas disponibles del ingreso.

Variables evaluadas:

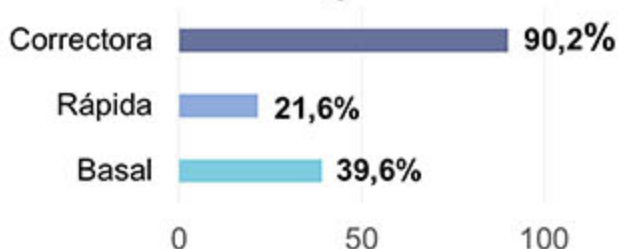
- Cumplimiento del protocolo de insulinización al ingreso.
- Derivación a Endocrinología y adecuación al protocolo del Hospital.
- Tipo de prescripción de insulina (basal, rápida y pauta correctora).
- Errores de administración y (y profesional implicado).
- Ajuste de dosis de insulina en el periodo estudiado.

RESULTADOS

Baja adherencia al protocolo y limitación en la optimización del tratamiento insulinoterápico



Tipos de insulina prescritos al inicio del ingreso



Adherencia y derivación

- Cumplimiento del protocolo al ingreso: 5,9% (3/51)
- Derivación a Endocrinología: 15,7% (8/51)
- Derivación realizada según protocolo Hospitalario: 50%

Prescripción de insulina al inicio del ingreso

- Insulina basal: 39,2%
- Insulina rápida: 21,6%
- Pauta correctora: 90,2%

Control glucémico

- Glucemia media (3 días): 168,38 mg/dl
- Número de registros en 72 h: 6,15 (rango 2-14)

Errores detectados

- Errores de administración: 27,5% (14 pacientes)
- Errores de prescripción: 15,7% (8 pacientes)

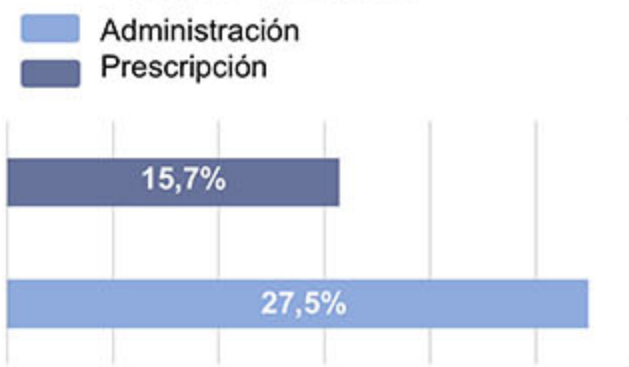
Profesional implicado

- Enfermería: 33,3%
- Médico: 9,8%
- Ambos: 2,0%

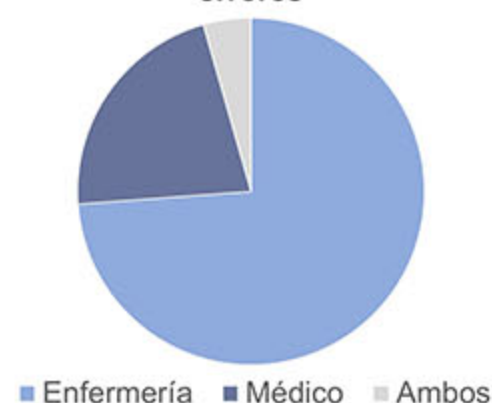
Ajuste terapéutico

- Ajuste de dosis en 72 h: 29,4%

Errores detectados



Profesionales implicados en los errores



CONCLUSIÓN

En esta serie predominaron pacientes de edad avanzada y diabetes tipo 2, con baja adherencia al protocolo al ingreso y escasa derivación a Endocrinología. La prescripción se caracterizó por uso muy frecuente de pauta correctora, con menor utilización de insulina basal y rápida, y una tasa relevante de déficit de registro de glucemias y errores de administración/prescripción, lo que señala oportunidades de mejora del circuito y de seguridad del proceso..