

ESCALA MÓVIL DE INSULINA RÁPIDA: EFICACIA DE UNA PAUTA ESTABLECIDA

Latre Gorbe, Aguas M., Gozalo I., Pons M., Quiles M., Eguileor B.
Hospital Universitario Sagrat Cor, Departamento de Farmacia, Barcelona, España.

Objetivos:

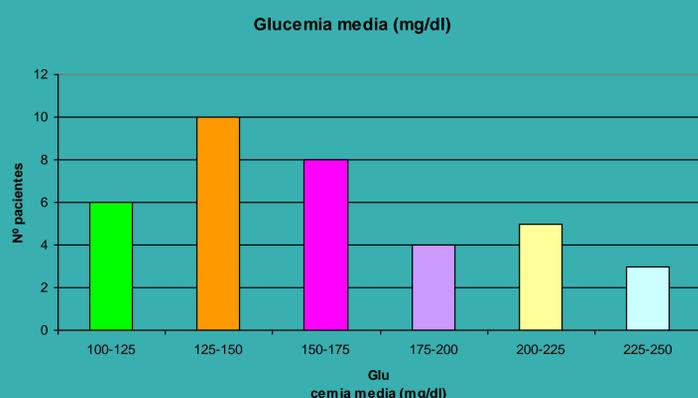
- Valorar la eficacia de la pauta móvil de insulina rápida establecida en nuestro centro, para considerar la necesidad de la implantación de una pauta de insulina móvil con nuevos análogos de insulina.

Método:

- Estudio realizado en un hospital universitario de 300 camas.
- **Criterios inclusión:** Pacientes a los que se prescribió la pauta móvil de insulina rápida como único tratamiento para la diabetes.
- **Criterios exclusión:**
 - Menores de 18 años
 - Tratamiento con nutrición parenteral
 - Ingreso en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI)
 - Tratamiento con quimioterapia
- **Datos registrados:**
 - Tratamiento antidiabético antes del ingreso
 - Valores de glucemia (BM-Test)
 - Número de hipoglucemias (glucemia < 60 mg/dl) e hiperglucemias (glucemia > 300 mg/dl) durante el ingreso
 - Duración del tratamiento con insulina rápida
 - Factores modificadores de la glucemia:
 - fiebre ($T^a > 38,5^{\circ}\text{C}$)
 - función renal alterada (creatinina > 3,5 mg/dl)
 - función hepática alterada (AST o ALT > 4 veces el valor normal)
 - movilidad del paciente
 - medicación concomitante (corticoides y sueros glucosalino/glucosado)

Resultados:

- Número de pacientes incluidos en el estudio: 52 (51% hombres). Media de edad: 78,2 años (DE 10,36)
- Pacientes excluidos del estudio: 25,4% (17,6% por ingreso en UCI)
- Pacientes con tratamiento antidiabético previo al ingreso hospitalario: 81,6%
- Duración del tratamiento con escala móvil: 8,7 días (DE 11,7)
- Número de determinaciones de glucemia registradas: 1.175. Promedio determinaciones/paciente: 29,9 (DE 34,43)
- Valor medio de glucemia: 163,4 mg/dl (DE 40,7)
- Episodios hipoglucemia/100 determinaciones: 1,2
- Episodios hiperglucemia/100 determinaciones : 3,2
- No se observaron diferencias estadísticamente significativas en ninguno de los factores estudiados individualmente que pudieran contribuir a hipo o hiperglucemia.



Número episodios	Hipoglucemias (%)	Hiperglucemias (%)
0	84,2	63,2
1	5,3	18,4
>1	10,5	18,4

Factores modificadores glucemia	% Hipoglucemias			% Hiperglucemias			
	Si	No	Significación	Si	No	Significación	
Promedio número de factores	1,16	1,00	0,625	0,78	1,16	0,134	
Fiebre	Si	50	0,294	50	50	0,507	
	No	86		64	36		
Alteraciones renales	Si	100	0,706	100	0	0,393	
	No	83		61	39		
Alteraciones hepáticas	Si	100	0,842	100	0	0,632	
	No	84		62	38		
Movilidad	Si	85	0,631	73	27	0,067	
	No	83		42	58		
Medicación concomitante	No	100	0,630	43	57	0,489	
	Corticoides	75		25	50		50
	SGS y/o SG*	82		18	73		27
	Cortic+SGS	80		20	60		40

*S.glucosalino y/o S.glucosado

Conclusiones:

- La pauta móvil establecida de insulina rápida facilita la prescripción y evita posibles errores asociados a su prescripción, transcripción y administración.
- Los valores obtenidos con esta pauta están dentro del valor referenciado en la bibliografía consultada y pueden servir como base para la instauración de una nueva pauta móvil empleando los análogos de insulina que permiten un mejor control de las glicemias por ser más fisiológicos.