



Original

Artículo español

Adherencia de los Urgenciólogos al protocolo de Control Glucémico de la Herramienta GLIKAL[®]

Adherence of Emergency Physicians to clinical guidelines for hyperglycemia using a specific computing tool (GLIKAL[®])

César Carballo Cardona¹, Paloma Gallego Rodríguez², Laura W Alba², Miguel Zamorano Serrano², María Jesús Estévez Rueda², Cristina Fernández-Pérez³

¹Coordinador del servicio de urgencias del Hospital La Paz, Madrid, España.

²Servicio de urgencias, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España.

³Responsable de la Unidad de Metodología y Epidemiología clínica Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España.

Resumen:

Objetivo: Evaluar la adherencia a las guías clínicas del tratamiento médico pautado por el urgenciólogo, al ingreso en el hospital, evaluado a través de una herramienta informática específica (GLIKAL[®]) en los pacientes con hiperglucemia y/o diabetes mellitus.

Metodología: Se diseñó un estudio observacional de serie de casos descriptivo, de no intervención, con inclusión de pacientes de un hospital urbano, terciario y universitario. Los pacientes se reclutaron de los pendientes de ingreso, a partir de un muestreo de oportunidad en la primera hora de la mañana de cualquier día de la semana. Los criterios de inclusión fueron pacientes mayores de 18 años, con glucemia analítica a la entrada en urgencias > 150 mg/dl (diabéticos o no) que ingresaron en el hospital desde el SU. El período del estudio fue entre junio y octubre de 2012. Las variables independientes edad, peso, sexo, tratamiento previo para la diabetes, tipo de dieta pautada al ingreso, tratamiento con corticoides, creatinina sérica al ingreso, y glucemia analítica a la entrada en urgencias. La variable de resultado fue el tratamiento sugerido por el programa que fue valorado en 11 ítems recogidos en la herramienta informática específica (GLIKAL[®]).

Resultados: Se recogieron 125 pacientes, de los cuales se descartaron 8 por errores en la recogida de datos. De 117 pacientes, la edad media fue de 78,1 años, recogiendo un 61% de varones. De estos 117 pacientes, 74 (63,4%) tomaban ADOS solos o en combinación con insulina, de estos, en 13 (17,5%) casos el tratamiento convencional por el médico no suprimió los ADOS a pesar de estar indicado, no se apreció ningún fallo en el tratamiento indicado por GLIKAL[®] ($p < 0,001$).

Se encontraron los siguientes porcentajes de ajustes correctos en la pauta de tratamiento indicada por el urgenciólogo: pauta basal estaba ajustada al peso (22,6%), pauta basal ajustada a dieta absoluta (0%), ajuste si al paciente se le han pautado corticoides (10%), si tiene deterioro de función renal (14,2%), o si la pauta correctora estaba ajustada al peso (17,9%), respecto al 100% encontrados en la aplicación GLIKAL[®].

Los investigadores concluyeron que de los 117 pacientes analizados, el tratamiento indicado por GLIKAL[®] era correcto en todos ellos (100%), frente a 17 (14,52%), de los tratamientos indicados por el médico, lo que constituye un porcentaje de tratamientos considerados no correctos del 85,4%, con 4 pacientes en los que el tratamiento fue considerado por los investigadores como "dudoso" (Figura 1).

Conclusión: La adherencia por parte de los urgenciólogos a las guías de práctica clínica, recogidas en el programa GLIKAL[®], en los pacientes con hiperglucemia y/o diabetes mellitus fue deficiente.

Palabras clave:

Hyperglucemia; diabetes mellitas; Servicio de Urgencias; herramienta informática; GLIKAL[®]

Abstract:

Goal: to evaluate the adherence of Emergency Physicians to clinical guidelines for medical treatment in in-hospital patients, evaluated by using a specific computing tool (GLIKAL[®]) in patients with hyperglycemia and/or diabetes mellitus.

Methodology: An observational study with descriptive cases was designed, with no intervention, including patients from an urban, tertiary university hospital.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: ccarballo50@gmail.com (César Carballo Cardona).

Recibido el 23 de mayo de 2016; aceptado el 25 de mayo de 2016.



