

IMPACTO DA IMPLEMENTAÇÃO DE TIME MULTIDISCIPLINAR E PROTOCOLO INSTITUCIONAL NO CONTROLE GLICÊMICO INTRAHOSPITALAR

Denise P Momesso; Rubens Costa Filho; Felipe Saddy; João Luiz Ferreira Costa; Ayla Mesquita; Aline G. Santos; Ana Paula Vieira Cabral; Claudia dos Santos Silva; Dayane Ribeiro; Luciana Reis; Maria de Fátima M. Muino; Mariana Vasques; Anna Hiegler; Monica Cabral; Jacqueline Farret; André Volschan.

Hospital Pró-Cardíaco, Rio de Janeiro

Introdução: Alterações glicêmicas estão associadas ao aumento da morbimortalidade em pacientes hospitalizados. O adequado controle glicêmico permanece um desafio no ambiente hospitalar. Visando otimizar a assistência intra-hospitalar, implementamos o time multidisciplinar de controle glicêmico (TMCG) e o protocolo institucional de controle glicêmico gerenciados pela endocrinologia em junho/2014. O TMCG, composto por médicos, enfermeiros, nutricionistas e farmacêuticos, atua na assistência ao paciente e na educação continuada dos profissionais de saúde.

Objetivos: Avaliar o impacto da implementação do TMCG e do protocolo institucional no controle glicêmico dos pacientes internados em hospital terciário.

Métodos: Estudo retrospectivo, com dados de obtidos através do banco de dados hospitalar nos meses de maio/2014 e maio/2017, respectivamente antes e após implementação do TMCG e do protocolo institucional. O protocolo institucional segue as diretrizes internacionais e abrange a realização de glicemia capilar com o glucosímetro PrecisionPxP®-Abbott. O estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa.

Resultados: Em maio/2014 e maio/2017, foram avaliadas 6.888 glicemias capilares realizadas em 389 pacientes e 7.669 glicemias em 450 pacientes, respectivamente. Foi observada redução significativa da hiperglicemia hospitalar, com diminuição de 17,8% na frequência de hiperglicemia ≥ 180 mg/dl em maio/2017 comparado com maio/2014 (19,3% vs 23,5%, respectivamente, $p < 0,001$). Hiperglicemia ≥ 300 mg/dl foi reduzida em 28,5% em maio/2017 em relação a maio/2014 (1,8% vs 2,5%, respectivamente, $p < 0,001$). Hipoglicemia grave (≤ 40 mg/dl) foi observada em 0,1% dos pacientes em maio/2017 e 0,2% em maio/2014 (redução 34%; $p=0,34$), não sendo observados danos irreversíveis aos pacientes. A adesão ao protocolo institucional foi avaliada, sendo observados desvios do protocolo em 34% das prescrições em maio/2014 com redução para 8% em maio/2017 ($p < 0,001$).

Conclusões: A implementação do TMCG e do protocolo institucional promoveu melhora do controle glicêmico e redução significativa da hiperglicemia nos pacientes hospitalizados. A educação continuada dos profissionais de saúde pelo TMCG aumentou a aderência ao protocolo institucional. A implementação do TMCG gerenciado pela endocrinologia otimizou o controle glicêmico intra-hospitalar, devendo ser incentivado como forma de aperfeiçoamento da qualidade e segurança assistenciais.

Palavras- chave: controle glicêmico intra-hospitalar; hiperglicemia hospitalar.