Prevalência de hiperglicemia hospitalar na admissão da emergência em hospital terciário

Julia Maragão Costa, Denise P Momesso, Ana Amaral, Maria de Fátima M Muino, André Volschan Hospital Pró-Cardíaco, Rio de Janeiro, Brasil

Introdução: A hiperglicemia está associada a aumento da morbi-mortalidade em pacientes hospitalizados. Entretanto, poucas informações estão disponíveis na literatura sobre a prevalência de hiperglicemia e diabetes mellitus na admissão de pacientes na emergência dos hospitais.

Objetivos: Avaliar a prevalência de hiperglicemia hospitalar e de diabetes mellitus e, definida como glicemia ≥ 140 mg/dl, na admissão na emergência de hospital terciário.

Métodos: Estudo retrospectivo, transversal, com análise de dados de obtidos através de revisão de prontuário e do banco de dados hospitalar nos mês de maio de 2017. As medidas de glicemia capilar foram realizadas nos pacientes com o glucosímetro PrecisonPxP®-Abbott com potencial de rastreabilidade e armazenamento de dados. O estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa local.

Resultados: Em maio de 2017, foram avaliados na emergência 878 pacientes, com média de idade de 61.8 ± 20.7 anos e com 55.4% de mulheres. Diagnóstico prévio de diabetes mellitus foi referido por 17.65% (n=155) dos pacientes. No mês de maio de 2017, foram realizadas 700 glicemias capilares na emergência do hospital e hiperglicemia ≥ 140 mg/dl foi observada em 30.14% (n= 211) dos casos.

Conclusões: Observamos uma elevada prevalência de hiperglicemia na emergência e admissão de pacientes com diabetes mellitus na emergência foi frequente. Hiperglicemia hospitalar foi observada em pacientes com e sem diagnóstico prévio de diabetes. A avaliação de glicemia na admissão dos pacientes na emergência com uso de glicemia capilar representou uma estratégia rápida, simples e eficaz na detecção de hiperglicemia. Dessa forma, a realização de medidas de glicemia na admissão hospitalar seria importante para detecção precoce e manejo adequado da hiperglicemia, aumentando a segurança ao paciente e qualidade assistencial.

Palavras- chave: controle glicêmico intra-hospitalar; hiperglicemia hospitalar; diabetes mellitus