

Réplica de los autores a la carta

Evaluación de la eficacia de un protocolo destinado a mejorar el control glucémico de los pacientes con hiperglucemia

Evaluation of the effectiveness of a protocol designed to improve glycemic control in patients with hyperglycemia

D. Sáenz-Abad¹, J.A. Gimeno-Orna², M.C. Lahoza-Pérez¹, J.I. Pérez-Calvo³

Sr. Director:

Agradecemos los comentarios y las aportaciones que Martínez de Esteban y col¹ realizan en su carta. Compartimos absolutamente su concepto de que la colaboración multidisciplinar y la aplicación de protocolos de manejo de la glucemia desde el servicio de Urgencias es fundamental para alcanzar un adecuado control metabólico de los pacientes en el ingreso. Igualmente estamos convencidos de que el papel de enfermería es clave, tanto en la correcta interpretación y ejecución de las prescripciones médicas como en las intervenciones educativas a los pacientes. La iniciativa de protocolizar el manejo de la hiperglucemia en nuestro hospital contó con diversas intervenciones educativas y de difusión dirigidas a facultativos, médicos residentes y al personal de enfermería y se centraron en su mayoría en el servicio de Urgencias por ser la puerta de entrada de la mayoría de pacientes y por ser un área donde se podía impactar sobre más número de profesionales implicados en el manejo de estos pacientes. Nuestros resultados avalan el impacto finalmente alcanzado en ese servicio tanto en la rapidez con que se programa la insulina como en el des-

censo de la glucemia media en las primeras 24 horas². Sin embargo, como apuntan los autores, la intensificación posterior de tratamiento (que efectivamente proponemos a las 24 horas del ingreso para aquellos pacientes fuera de los objetivos) no logró, salvo en el subgrupo de pacientes en ayunas, mantener la mejoría inicial en el control metabólico expresada mediante descenso de la glucemia media en el ingreso como sí consiguieron Martínez de Esteban y col en su interesante trabajo. Sin duda como apuntan los autores, la complejidad, comorbilidad y la edad de los pacientes incluidos en nuestro estudio pudo influir sustancialmente en ese resultado aunque es muy probable que una intensificación del seguimiento durante el ingreso como hicieron ellos mediante interconsultas por el servicio de Endocrinología o en su defecto una mayor adherencia de los facultativos al protocolo durante el ingreso pudiera haber influido positivamente en los resultados de control glucémico final.

Finalmente, compartimos también el hecho de que el tratamiento corticoideo tan presente entre los pacientes de nuestro estudio, no contribuye en absoluto al control metabólico de los pacientes. En este sentido, en un trabajo reciente³ identifica-

1. Servicio de Urgencias. Hospital Clínico Universitario "Lozano Blesa". Zaragoza.
2. Servicio de Endocrinología. Hospital Clínico Universitario "Lozano Blesa". Zaragoza.
3. Servicio de Medicina Interna. Hospital Clínico Universitario "Lozano Blesa". Zaragoza.

Correspondencia:

Daniel Sáenz Abad
Servicio de Urgencias
Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa
Avda. San Juan Bosco, 15
50009 Zaragoza
E-mail: danielsaenzabad@hotmail.com

mos el tratamiento esteroideo como uno de los factores predictores de peor control glucémico en el ingreso e incluimos a los pacientes sometidos a dicho tratamiento como tributarios de aplicación de protocolos específicos que ya hemos desarrollado y cuya seguridad y eficacia estamos evaluando en un nuevo estudio actualmente en desarrollo.

BIBLIOGRAFÍA

1. MARTÍNEZ DE ESTEBAN JP, OLLERO GARCÍA-AGULLÓ MD, IRIARTE BEROIZ A, PINEDA ARRIBAS JJ. Réplica a: Evaluación de la eficacia de un protocolo

destinado a mejorar el control glucémico de los pacientes con hiperglucemia ingresados en servicios hospitalarios de medicina interna. *An Sist Sanit Navar* 2016; 39: 463-465.

2. D. SÁENZ-ABAD, J.A. GIMENO-ORNA, B. SIERRA-BERGUA, M.C. LAHOZA-PÉREZ, J.I. PÉREZ-CALVO. Evaluación de la eficacia de un protocolo destinado a mejorar el control glucémico de los pacientes con hiperglucemia ingresados en servicios hospitalarios de medicina interna. *An Sist Sanit Navar* 2015; 38: 397-408.
3. SÁENZ-ABAD D, GIMENO-ORNA JA, SIERRA-BERGUA B, PÉREZ-CALVO JI. Factores predictores del control glucémico promedio y de su variabilidad en pacientes diabéticos ingresados en el hospital. *Endocrinol Nutr* 2015; 62: 257-263.