

IMPACTO DA IMPLEMENTAÇÃO DE TIME MULTIDISCIPLINAR E PROTOCOLO INSTITUCIONAL NO CONTROLE GLICÊMICO INTRA- HOSPITALAR

Denise P Momesso, Marcela Rosário Calomeli (Enf. CTI), Luciana Reis (Enf UCOR, USI 1, USI 3), Jilliane Souza dos Santos (Enf UC), Ana Paula Vieira Cabral (Enf UPO, USIC), Aline Gomes Santos (Enf USI 2), Maria de Fátima Martinez Muino (Enf emergência), Mariana Leon Vasques de Oliveira (Farmácia), Ana Paula Platenik (nutrição), Jacqueline Farret (nutrição), André Volschan.

Introdução: Alterações glicêmicas em pacientes hospitalizados estão associadas ao aumento da morbi-mortalidade. O adequado controle glicêmico permanece um desafio no ambiente intra-hospitalar, sendo condicionado ao cenário clínico, monitorização de glicemia capilar, insulino-terapia, farmacoterapia e terapia nutricional. Visando otimizar a assistência hospitalar, implementamos o time multidisciplinar (TMD) e o protocolo institucional de controle glicêmico intra-hospitalar em junho de 2014. O TMD, 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 TMD e de protocolo institucional gerenciados pelo serviço de endocrinologia no controle glicêmico dos pacientes admitidos em unidades fechadas de hospital terciário.

Métodos: Estudo retrospectivo, com dados de obtidos através do banco de dados hospitalares nos meses de maio/2014, agosto/2014 e julho/2015. 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 institucional.

Resultados: Em maio/2014 e julho/2015, foram avaliadas 6.888 glicemias capilares realizadas em 389 pacientes e 7.290 glicemias em 545 pacientes, respectivamente. A glicemia média observada em maio/2014 foi $156,4 \pm 55,8$ mg/dl e em julho/2015 foi $148,7 \pm 54,9$ mg/dl ($p < 0,001$). Houve redução de 16,4% no percentual de hiperglicemia ≥ 180 mg/dl em julho/2015 comparado com maio/2014 (21% vs 26%, respectivamente, $p < 0,001$). Hiperglicemia severa ≥ 300 mg/dl foi reduzida em 12% em julho/2015 em relação a maio/2014 (2,2 vs 2,5%, respectivamente, $p < 0,001$). Hipoglicemia grave (≤ 40 mg/dl) foi observada em 0,1% dos pacientes em junho/2014 e 0,2% em maio/2014 ($p = 0,57$), representando uma redução de 50% de casos e não havendo relatos de danos irreversíveis. A adesão ao protocolo institucional foi avaliada, sendo observados desvios do protocolo em 34% das prescrições em agosto/2014 com redução para 10% em julho/2015 ($p < 0,001$).

Conclusões: A implementação de TMD e protocolo institucional otimizou o controle glicêmico intra-hospitalar, promovendo redução significativa das alterações glicêmicas e melhora da qualidade assistencial. A educação continuada dos profissionais de saúde pelo TMD aumentou a aderência ao protocolo institucional, aprimorando o controle glicêmico intra-hospitalar.