

Controle glicêmico intra- hospitalar em pacientes admitidos com Acidente vascular Cerebral.

Denise P Momesso, Daniel C Bezerra (danielcbezerra@gmail.com), Aquiles Mamfrim (mamfrim@gmail.com), Valério Carvalho (valeriocarvalhojr@gmail.com), Miguel R Picanço (mrpicanco@gmail.com), Ingrid S Marouço, Isabella C V Moraes (ismoraes@amil.com.br) (ismarouco@procardiaco.com.br), Monik M Pinto (monikmariano@amil.com.br), André Volshan (andre.volshan@gmail.com)

Introdução: Alterações da glicemia estão relacionadas ao aumento da morbidade intra-hospitalar em pacientes com acidente vascular cerebral (AVC) agudo e o adequado controle glicêmico tem sido associado à redução das complicações. As diretrizes internacionais recomendam manter pacientes hospitalizados com AVC com glicemias \leq 180 mg/dl, evitando hipoglicemia (\leq 70 mg/dl), hipoglicemia grave (\leq 40 mg/dl) e/ ou hiperglicemia acentuada (\geq 250 mg/dl). **Objetivos:** Avaliar o controle glicêmico de pacientes admitidos por AVC e compará-lo com metas internacionais. **Métodos:** Estudo descritivo, quantitativo, realizado em hospital terciário, com dados de pacientes admitidos por AVC agudo no período de janeiro a dezembro de 2014, a partir do banco de dados existente no hospital. O diagnóstico de AVC foi realizado segundo critérios estabelecidos por diretrizes internacionais. O controle glicêmico segue protocolo institucional, em acordo com diretrizes internacionais, com realização de medidas de glicemia capilar com o glucosímetro PrecisionPxP®-Abbott e terapia individualizada na presença de hiperglicemia com insulina na fase aguda e/ ou anti- diabéticos na fase de estabilização clínica. O estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa institucional. **Resultados:** Dos 90 pacientes, a média de idade foi de 76 ± 13 anos, 56,7% (n= 51) eram do sexo masculino, 26,6% (n= 24) com história prévia Diabetes Mellitus, mediana de tempo de internação foi de 6 dias (1-188), e a taxa de re- internação foi de 0,01% (n= 1). Do total de 4.860 glicemias capilares analisadas, foram observadas: glicemias \leq 180 mg/dl= 77%; hipoglicemia \leq 70 mg/dl= 0,51%; hipoglicemia grave \leq 40 mg/dl= 0,19%; hiperglicemia acentuada \geq 250 mg/dl= 4,7%. **Conclusões:** Pacientes admitidos com AVC e conduzidos de acordo com o protocolo de controle glicêmico intra- hospitalar apresentaram um bom controle glicêmico, com baixa prevalência de hipoglicemia, hipoglicemia grave e/ ou hiperglicemia acentuada. A implantação de um protocolo específico possibilitou um adequado controle glicêmico em pacientes admitidos com AVC agudo.

Palavras chave: Controle glicêmico intra-hospitalar/ Acidente Vascular Cerebral/ glicemia capilar/ Hipoglicemia.