

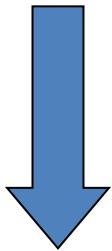
# La Infermera clínica experta en diabetis a un hospital de tercer nivell

Pérez-Gil C<sup>1</sup>, Soldevila-Madorell B<sup>2</sup>, Alonso-Fernández S<sup>1</sup>, Lucas-Martín A<sup>2</sup>, Quílez-Castillo FJ<sup>1</sup>, Mauricio-Puente D<sup>2</sup>, Puig-Domingo M<sup>2</sup>.

<sup>1</sup> Direcció d'Infermeria, <sup>2</sup> Servei d'Endocrinologia i Nutrició.  
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. Badalona

# Introducció

La figura de la Infermera clínica experta en diabetis (ICED) s'ha introduït en alguns hospitals de tercer nivell com a responsable de l'atenció integral del pacient diabètic durant l'estada hospitalària



**Formació infermeres**



**Revisió i  
el-laboració de  
protocols**



**Connexió  
hospital-primària**



# Objectiu

Avaluar l'activitat de la Infermera Clínica Experta en Diabetis de l'Hospital Universitari Germans Trias i Pujol durant l'any 2016



# Metodologia

Disseny: Observacional descriptiu, transversal, retrospectiu.

Àmbit: Hospital Universitari Germans Trias i Pujol.

Participants: Pacients ingressats que requereixen consulta de la infermera clínica en diabetis al període gener desembre 2016.

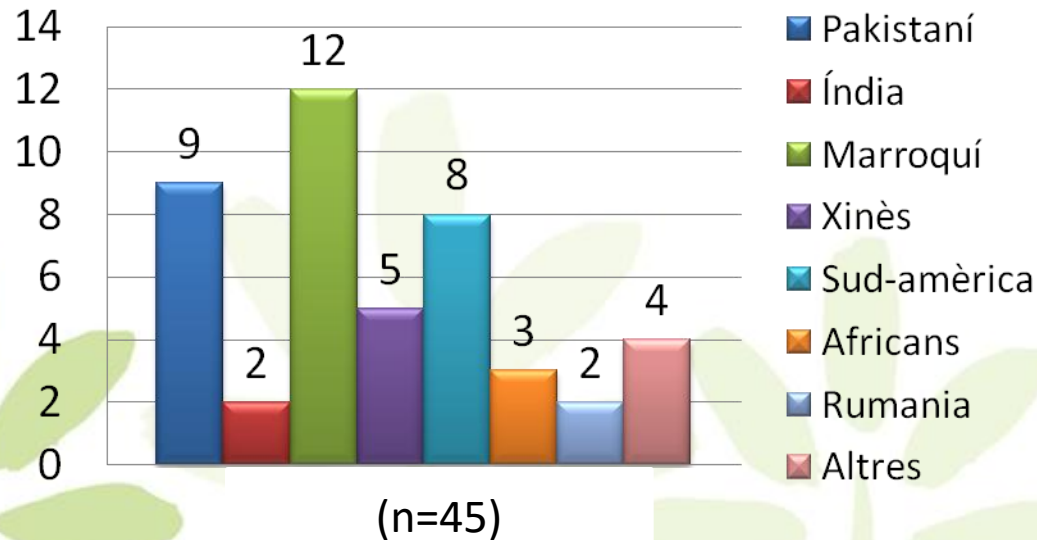
Variabls d'estudi: sociodemogràfiques i clíniques.

# Resultats

## Dades generals:

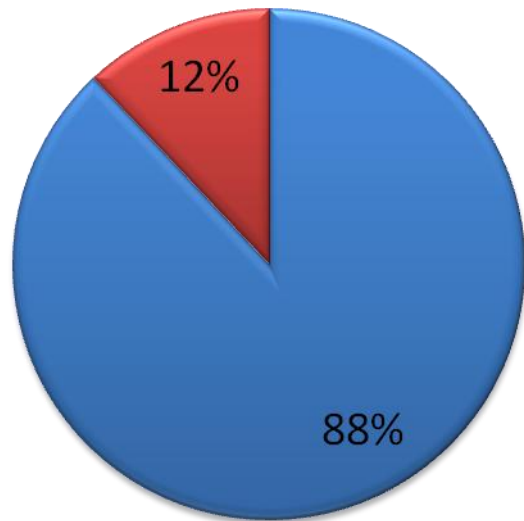
- Número de Pacients: 289
- Edat: 60.41 anys  $\pm$ 15.64 (21-89)
- Sexe: 61.6% homes  
38.4% dones
- Estada Hospitalària: 17,63 dies  $\pm$  28,20 (0-276)
- Nacionalitat: autòctons: 244

## Nacionalitat



# Resultats

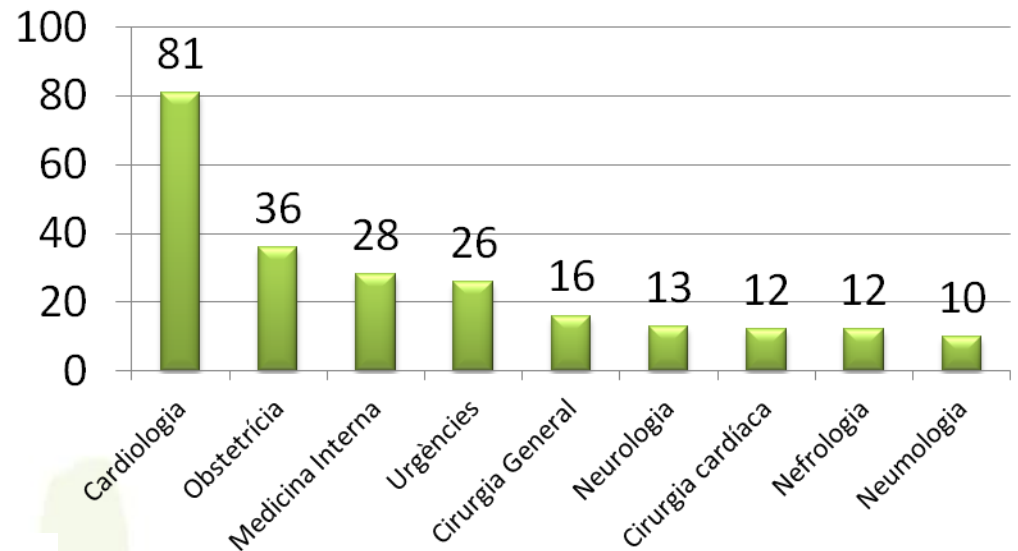
## Àrea de referència



■ Barcelonès Nord i Maresme ■ Altres

n= 289

## Serveis que requereixen a la infermera clínica

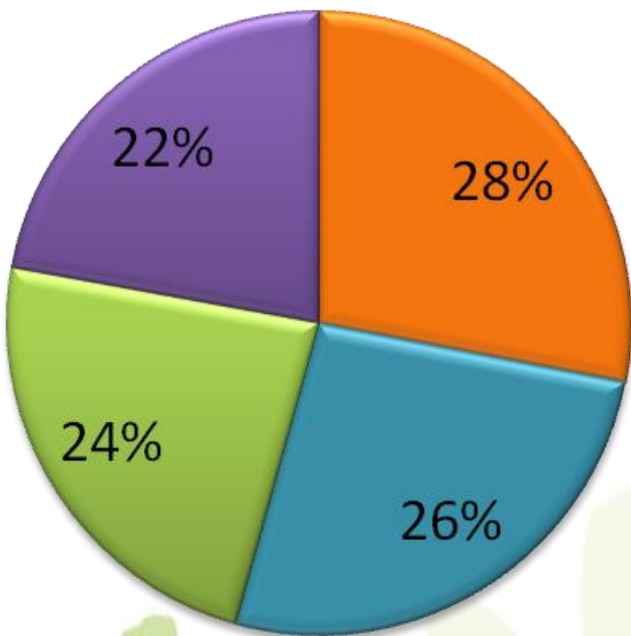


n= 289

# Resultats

## Data d'interconsulta

n= 289



■ el mateix dia

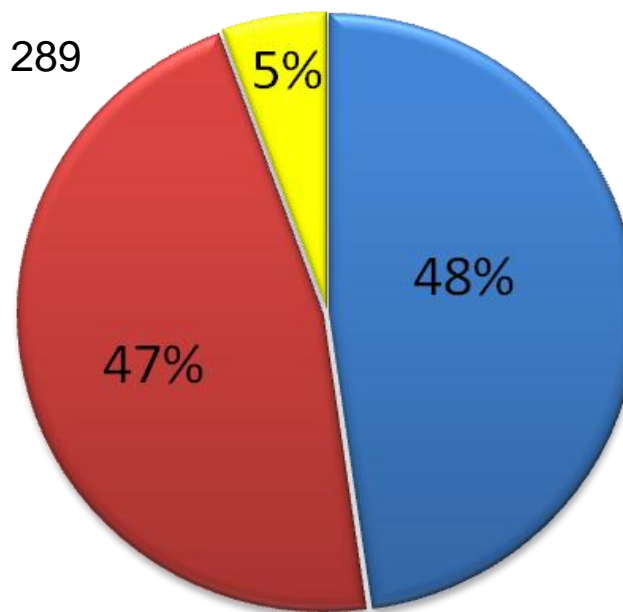
■ 48 h abans

■ més de 48 h

■ 24 h abans

## Qui fa la interconsulta

n= 289



■ infermeria

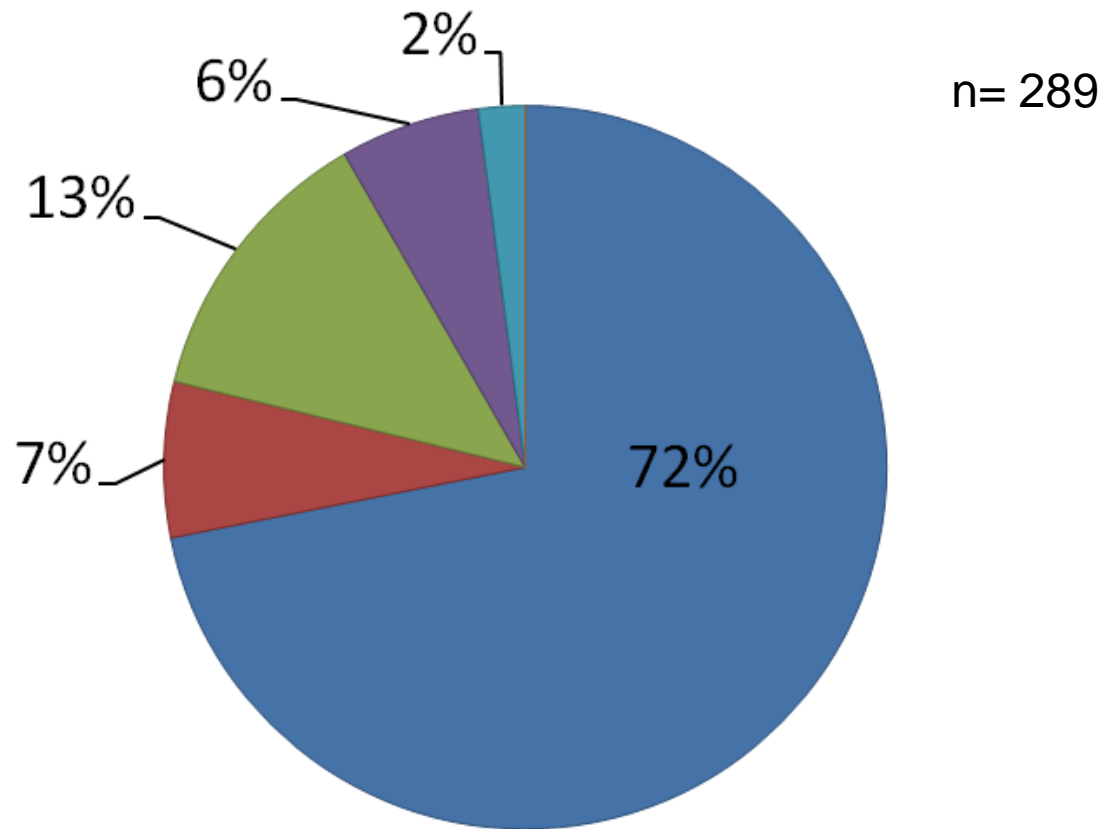
■ endocrinòleg

■ metge



# Resultats

## Tipus de diabetis



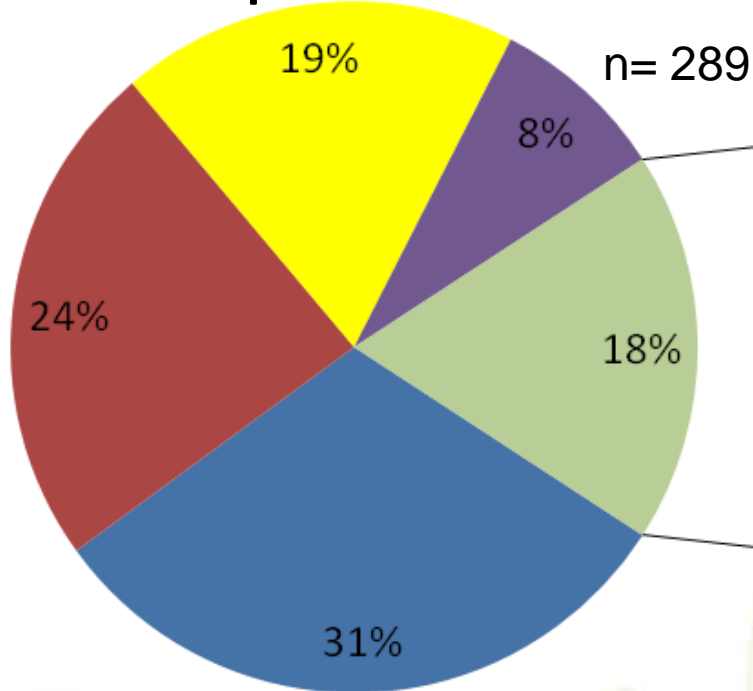
■ DM2 ■ DM1 ■ Diabetis i gestació ■ secundària ■ glicèmia basal alterada



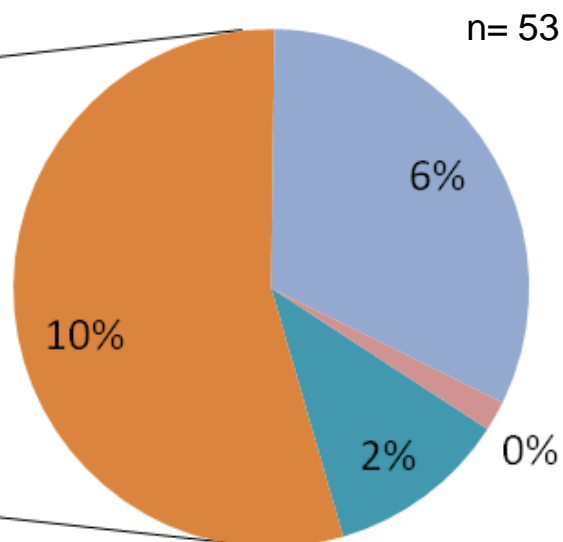


# Resultats

## Temps d'evolució



## Diagnòstic a l'Hospital



■ 0-5 anys

■ 11-20 anys

■ 6-10 anys

■ més de 21

■ DM1

■ DM2

■ Glicèmia basal alterada

■ Secundària

■



# Resultats

## Microangiopatia:

SI 28.7%

NO 69.9%

	SI	NO	NS/NC
<b>Retinopatia</b>	17.3%	81.7%	1%
<b>Nefropatia</b>	15.6%	83.0%	1%
<b>Neuropatia</b>	14.9%	84.1%	1%
<b>Peu diabètic</b>	4.8%	94.1%	1%

## Macroangiopatia :

SI 44.6%

NO 55.0%

	SI	NO	NS/NC
<b>Vasculopatia perifèrica</b>	16.3%	83.0%	7%
<b>Ictus</b>	12.8%	86.5%	7%
<b>Cardiopatia isquèmica</b>	37.4%	62.3%	3%

# Resultats

## Comorbiditats:

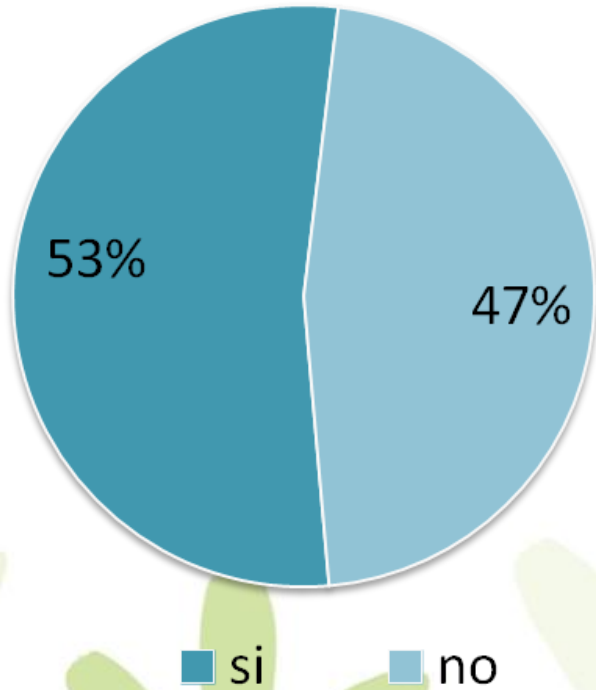
- Si: 84.8%
- No: 14.2%
- NS/NC: 1%

	SI	NO	NS/NC
<b>Dislipèmia</b>	67.5%	31.8%	7%
<b>Obesitat</b>	48.6%	51%	3%
<b>HTA</b>	63.3%	35.6%	1%

	SI	NO	EX	Moderat
<b>Tabac</b>	27.0%	40.8%	32.2%	
<b>Alcohol</b>	6.6%	77.5%	5.5%	10.4%

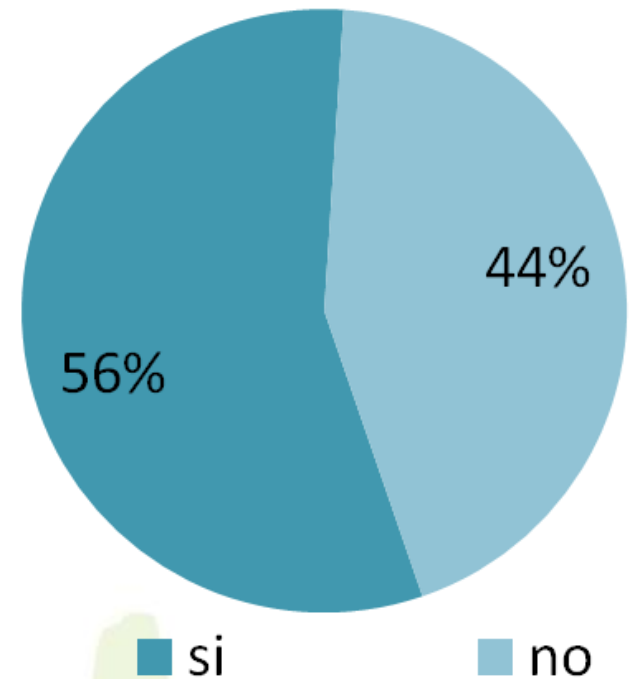
# Resultats

## HbA1c\* al Centre d'Atenció Primària (6 mesos previ a l'ingrés)



n= 289

## HbA1c\* a l'ingrés

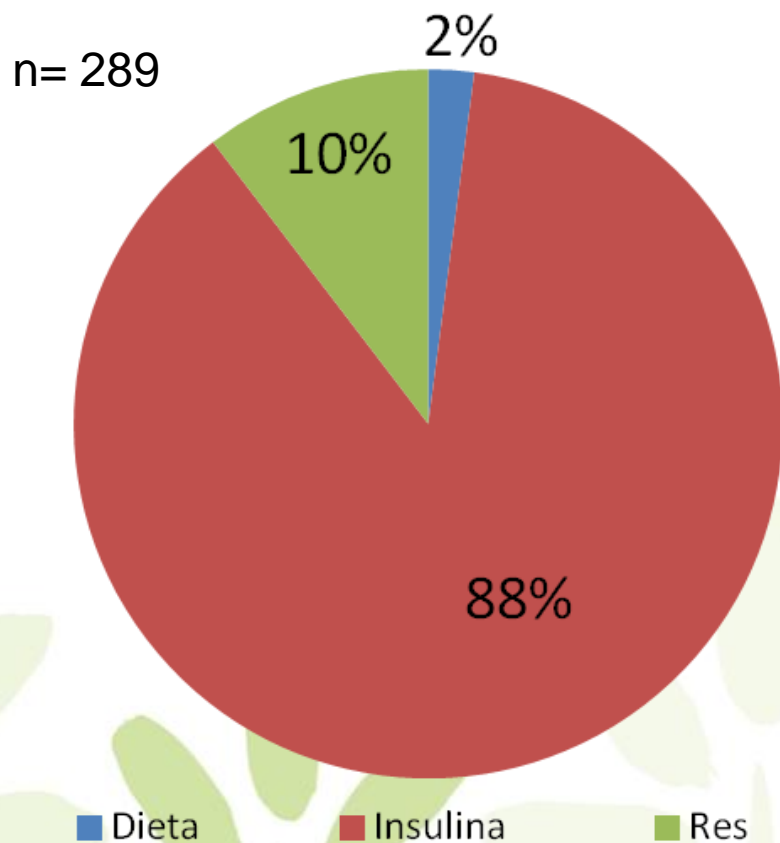


n= 289

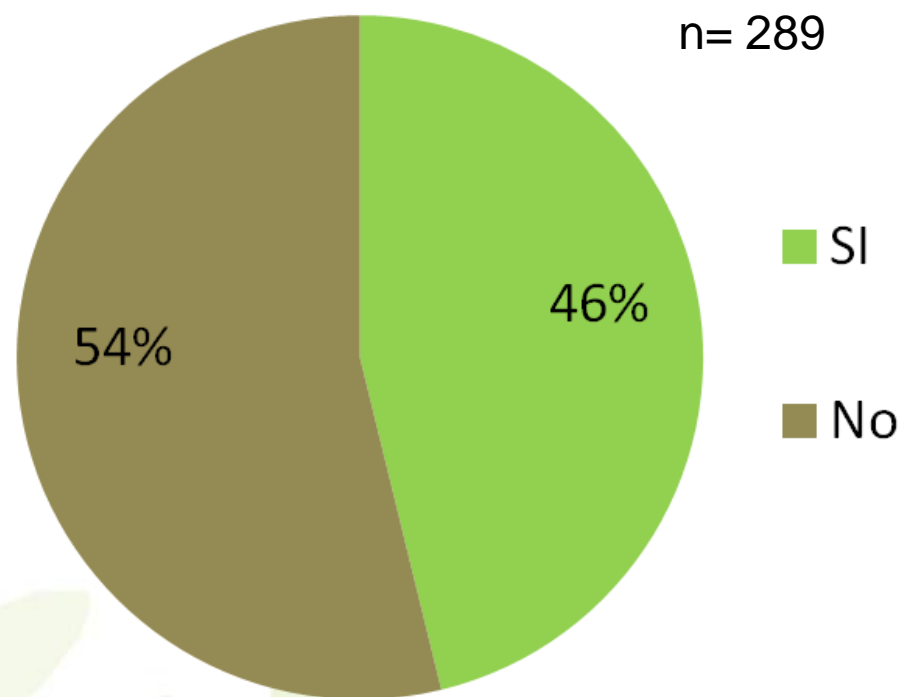
\*HbA1c: hemoglobina glicosilada

# Resultats

## Tractament durant l'ingrés

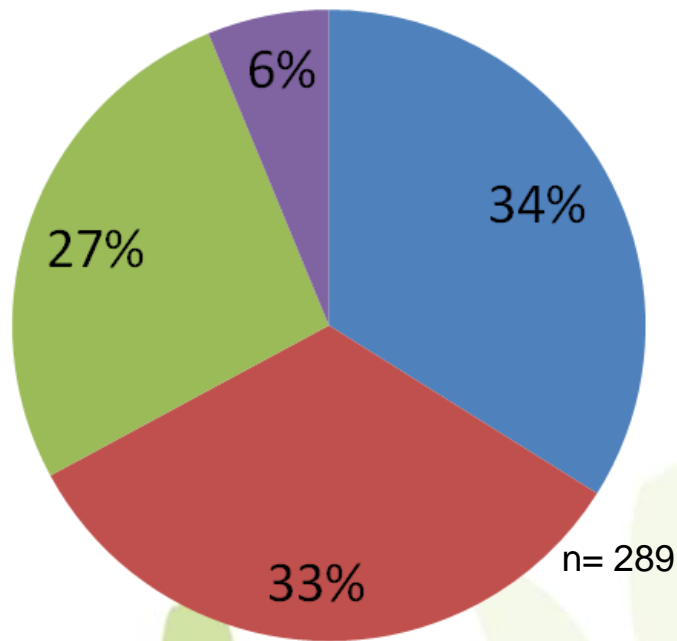


## Insulinització a l'alta



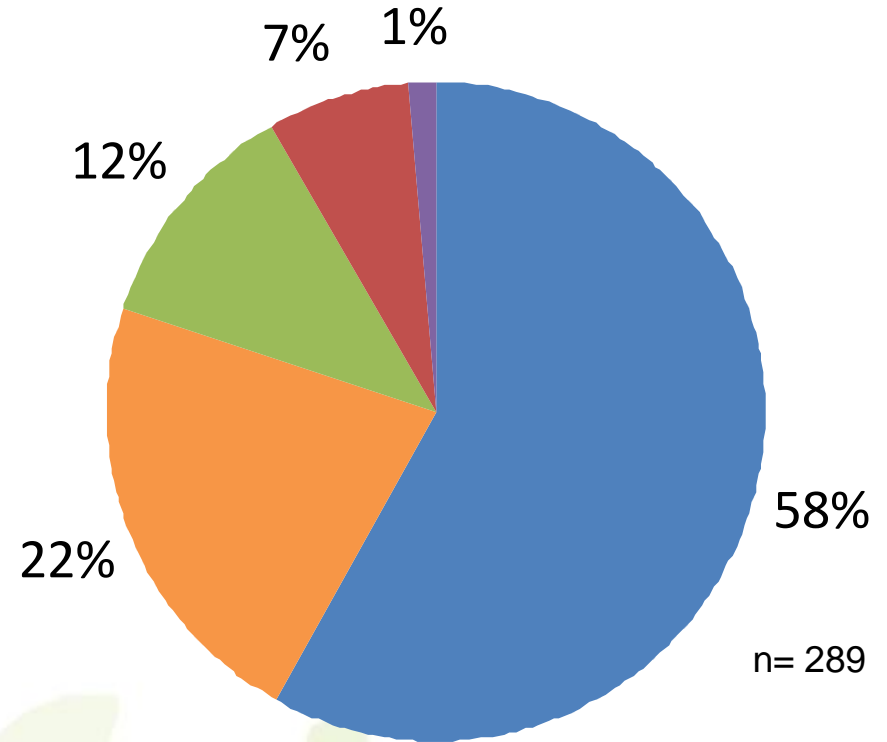
# Resultats

## Tractament al Centre d'Atenció Primària



■ ADOS més insulina ■ ADOS ■ Res ■ Dieta

## Tractament a l'alta



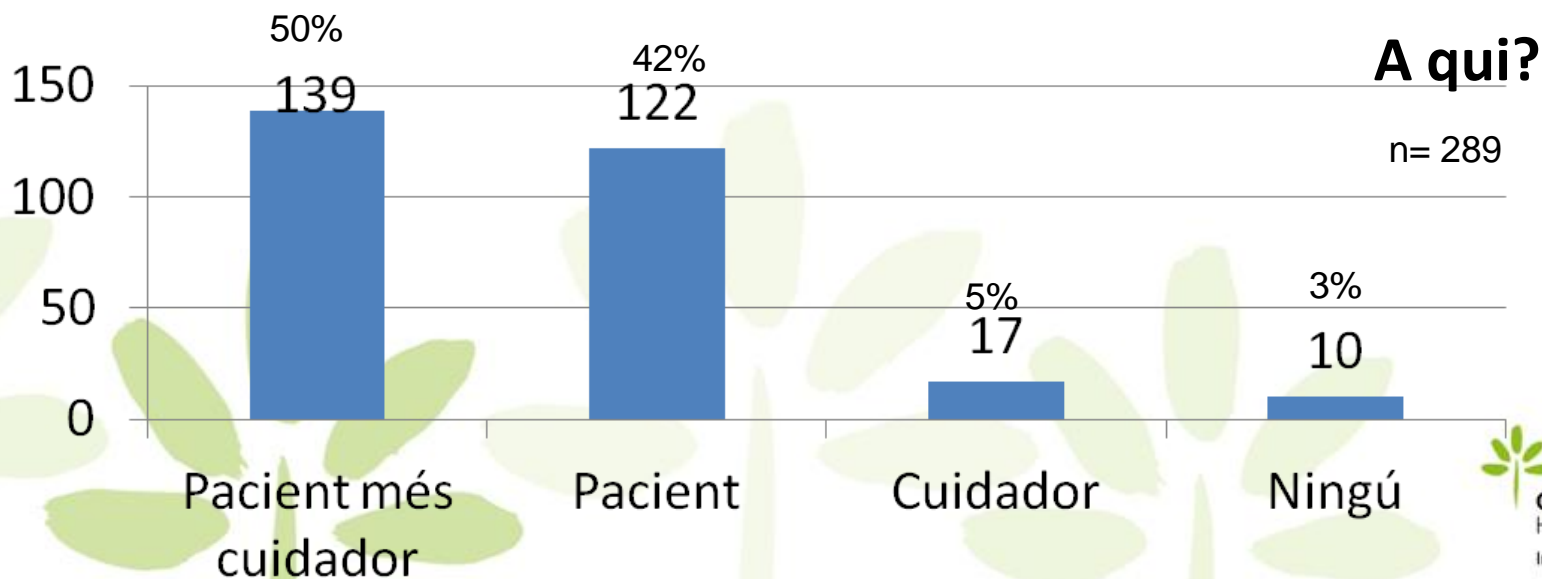
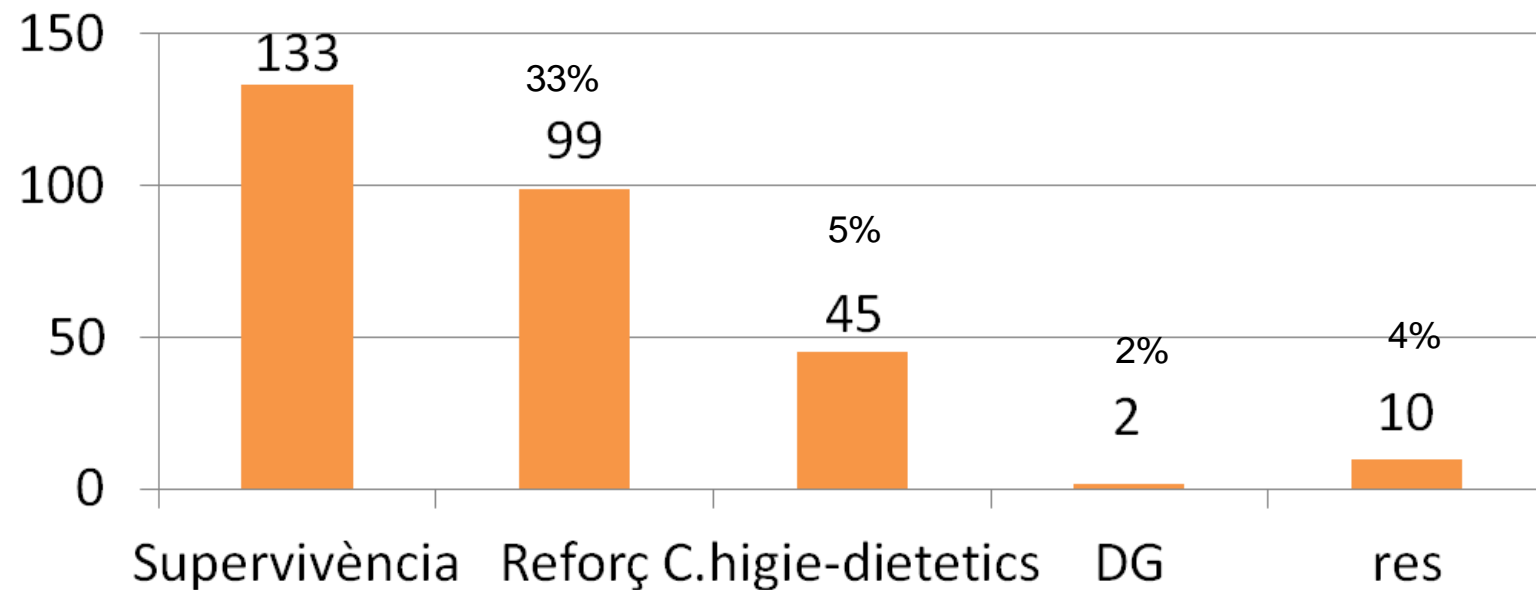
■ ADOS més insulina ■ Mateix que al CAP ■ Res ■ ADOS ■ Dieta

\*ADOS: antidiabètics orals

# Resultats

## Programa educatiu

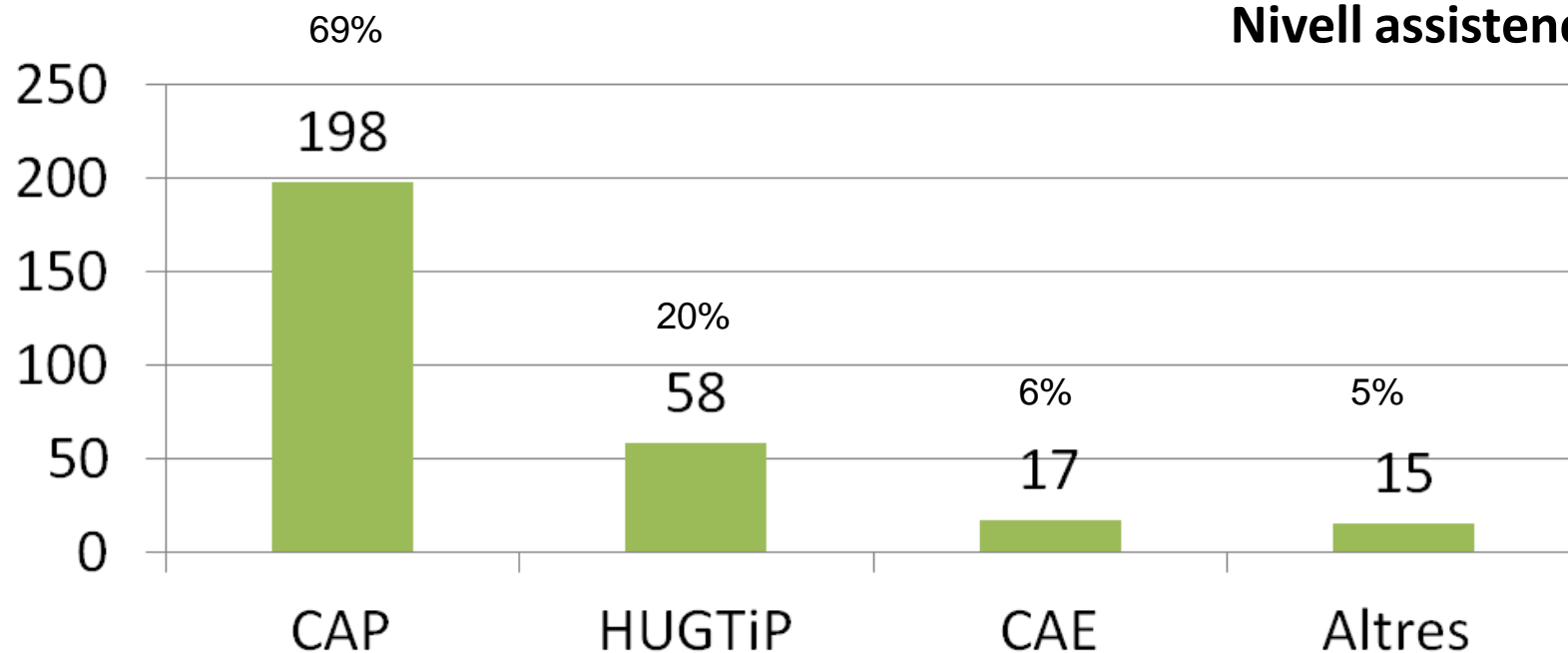
n= 289



# Resultats

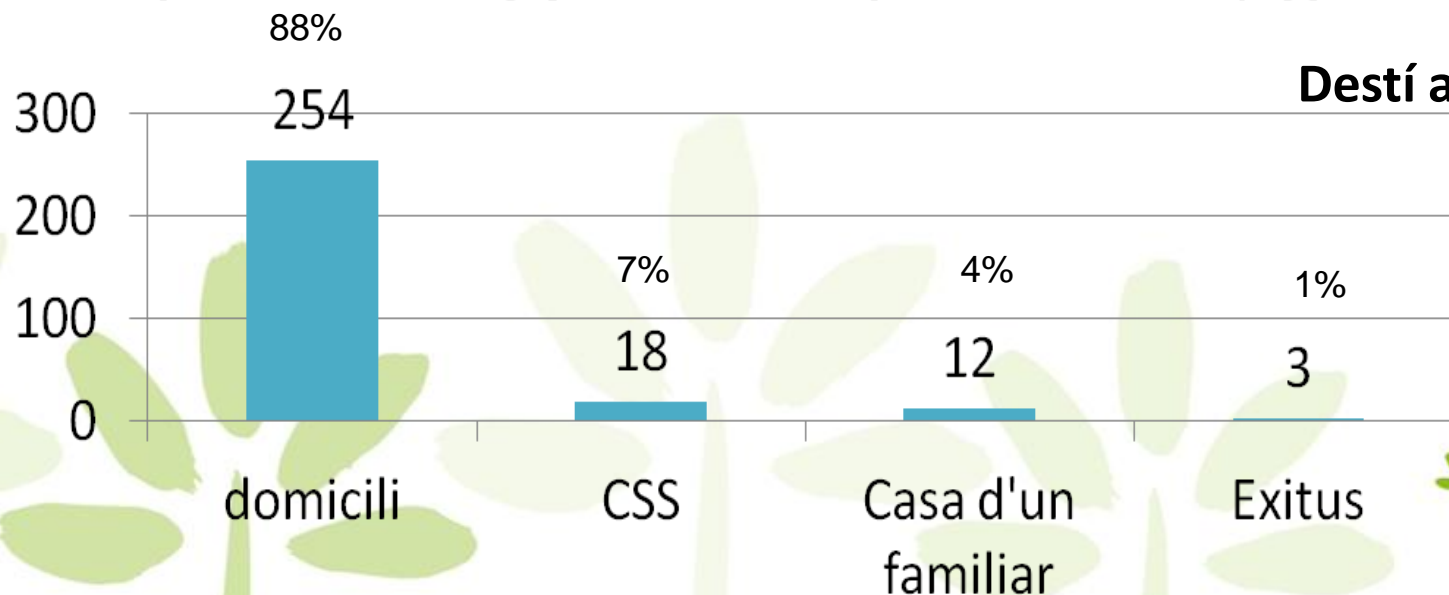
## Nivell assistencial a l'alta

n= 289



## Destí a l'alta

n= 289





# Conclusions

- La ICED és útil i necessària en un hospital de tercer nivell per coordinar l'atenció integral dels pacients amb diabetis durant l'hospitalització i ajustar el tractament a l'alta.

MOLTES  
GRÀCIES!!



[mcperezgil.germanstrias@gencat.cat](mailto:mcperezgil.germanstrias@gencat.cat)



**Germans Trias i Pujol**  
Hospital  
Institut Català de la Salut