

# CLAVES DEL ÉXITO PARA LAS PARTES INTERESADAS

Mejora del procedimiento perioperatorio de personas con diabetes que se someten a cirugía programada: el proyecto IP3D

|                                                                                                                            |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>PACIENTE</b>                           | <b>INCREMENTO DE LA SEGURIDAD</b>                  | <p>Después de la implementación de IP3D, los eventos disglucémicos* disminuyeron notablemente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La hipoglucemia recurrente disminuyó del 7,0 % al 0,6 % (<math>P = 0,002</math>).</li> <li>• El número medio de episodios hipoglucémicos recurrentes descendió de 2,36 a 1,17 (<math>P = 0,061</math>).</li> <li>• El número medio de episodios hiperglucémicos recurrentes disminuyó de 3,02 a 1,74 (<math>p = 0,007</math>).</li> </ul> <p>*Los eventos disglucémicos son factores de riesgo de infección y complicaciones postoperatorias.</p> |
|                                                                                                                            | <b>MENOS COMPLICACIONES</b>                        | <p>Reducción de las complicaciones intrahospitalarias en un 12 % (del 28 % al 16 %; <math>P=0,008</math>), incluida una disminución en aquellos que experimentaron una combinación de complicaciones disglucémicas, cicatrización deficiente de las heridas, infección de heridas y otras infecciones (12,4 % frente al 5,4 %; <math>P=0,023</math>)</p>                                                                                                                                                                                                                                      |
|  <b>PERSONAL MÉDICO</b>                    | <b>MEJORA DE LA CONFIANZA CLÍNICA</b>              | <p>La confianza en omitir de forma segura la insulina el día de la cirugía aumentó en 1,8 puntos [3,7 (pre) a 5,5 (pos) en una escala de 10 puntos (<math>P&lt;0,001</math>)], lo que garantizó que las operaciones no se cancelaran en el último momento debido a una falta de control glucémico.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                            |                                                    | <p>44 % de aumento [de 40 % a 84 % (<math>p&lt;0,001</math>)] en el número de personal quirúrgico que identificó correctamente el nivel de glucosa en sangre capilar en el que era necesaria la intervención con insulina de acción rápida para pacientes de tipo 1.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|  <b>SISTEMA SANITARIO/ ADMINISTRACIÓN</b> | <b>REDUCCIÓN DE LA ESTANCIA DE HOSPITALIZACIÓN</b> | <p>Reducción de la estancia de hospitalización de 4,8 a 3,3 días (<math>p=0,001</math>) en pacientes con diabetes. Por el contrario, la duración de la estancia de hospitalización en pacientes sin diabetes no cambió (3,1 frente a 3,3 días).</p> <p>A pesar de la reducción de la duración de la estancia de hospitalización tras la implementación, no hubo un aumento significativo en los reingresos a los 30 días (12 % frente al 9 %; <math>p=0,307</math>)</p>                                                                                                                       |
|                                                                                                                            |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|  <b>PAGADOR</b>                          | <b>REDUCCIÓN DE COSTES SANITARIOS</b>              | <p>Se mitiga un total de 157 000 libras esterlinas al año (525 días de hospitalización en cama) en función de la reducción de 1,5 días en la estancia de hospitalización del paciente en 350 procedimientos programados al año.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                                                                                                                            |                                                    | <p>IP3D se ha implementado en otros 10 centros hospitalarios de NHS por toda Inglaterra, donde se han logrado resultados similares en cuanto a reducción de complicaciones y duración de la estancia.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |