

# FOCO NO SUCESSO DO STAKEHOLDER

Melhorar a via perioperatória de pessoas com diabetes submetidas a cirurgia eletiva: o projeto IP3D

 <b>PACIENTE</b>	<b>MELHORA DA SEGURANÇA</b>  Após a implementação do IP3D, os eventos disglucêmicos* diminuíram substancialmente: <ul style="list-style-type: none"><li>• A hipoglicemia recidivante diminuiu de 7,0% para 0,6% (P = 0,002).</li><li>• O número médio de eventos hipoglicêmicos recorrentes caiu de 2,36 para 1,17 (P = 0,061)</li><li>• O número médio de eventos hiperglicêmicos recorrentes diminuiu de 3,02 para 1,74 (p = 0,007).</li></ul> *Os eventos disglucêmicos são fatores de risco para infecção e complicações no pós-operatório.
	<b>REDUÇÃO DAS COMPLICAÇÕES</b>  Redução de 12% nas complicações hospitalares (de 28% para 16%; P = 0,008), incluindo uma diminuição naqueles que apresentaram um composto de complicações disglucêmicas, cicatrização deficiente da ferida, infecção da ferida e outras infecções (12,4% x 5,4%; P = 0,023)
 <b>MÉDICO</b>	<b>MAIOR CONFIANÇA</b>  A confiança na omissão segura de insulina no dia da cirurgia aumentou 1,8 pontos [3,7 (pré) para 5,5 (pós) na escala de 10 pontos (P<0,001)], garantindo que as operações não sejam canceladas no último minuto devido à falta de controle glicêmico  Aumento de 44% [de 40% para 84% (p<0,001)] no número de equipes cirúrgicas que identificaram corretamente o nível capilar de glicose no sangue no qual é necessária intervenção com insulina de ação rápida para pacientes do tipo 1
 <b>SISTEMA/ ADMINISTRAÇÃO DE SAÚDE</b>	<b>MENOR TEMPO DE PERMANÊNCIA</b>  A duração da internação hospitalar foi reduzida de 4,8 a 3,3 dias (p = 0,001) para pacientes com diabetes. Por outro lado, a duração da estadia em pacientes internados sem diabetes não mudou (3,1 x 3,3 dias).  Apesar da redução no tempo de permanência pós-implementação, não houve aumento significativo nas reinternações de 30 dias (12% x 9%; p=0,307)
 <b>PAGADOR</b>	<b>DIMINUIÇÃO DOS CUSTOS DE SAÚDE</b>  Um total de £157.000 por ano (525 leitos-dias hospitalares) é economizado com base na redução de 1,5 dias no tempo de internação do paciente em 350 procedimentos eletivos por ano.  O IP3D foi implementado em 10 outras instituições do NHS em toda a Inglaterra, onde resultados semelhantes em termos de redução de complicações e menor tempo de permanência foram alcançados