

# DIFERENTES ESQUEMAS DE INSULINA PARA TRATAMENTO DE HIPERGLICEMIA EM PACIENTES HOSPITALIZADOS E COM SUPORTE NUTRICIONAL: UMA REVISÃO SISTEMÁTICA DE PACIENTES EM NUTRIÇÃO ENTERAL E PARENTERAL

Luiza N. Pereira Lima, Ana Laura J. Tavares, Marina V. Viana, Luciana V. Viana, Mirela J. De Azevedo

## INTRODUÇÃO

A hiperglicemia é uma complicação frequente em pacientes hospitalizados sob nutrição enteral e parenteral, estando associada a risco aumentado de mortalidade e complicações infecciosas, além de tempo prolongado de internação. Não existem diretrizes específicas para metas glicêmicas ou estratégias efetivas para o manejo da hiperglicemia associada ao suporte nutricional.

## OBJETIVOS

Analisar a eficácia de diferentes regimes de insulina no tratamento da hiperglicemia em pacientes hospitalizados recebendo suporte nutricional em diversos desfechos – hipoglicemia, hiperglicemia e controle glicêmico, taxa de infecções, tempo de internação e mortalidade.

## METODOLOGIA

### Bases de dados:

- Medline,
- Cochrane
- EMBASE
- SCOPUS
- ClinicalTrials.gov.

### Estratégia de busca:

- Suporte nutricional OU nutrição enteral OU nutrição parenteral E insulina

### Seleção de estudos:

- Desenhos: ECR ou Estudos Observacionais.
- Desfechos: hipoglicemia, hiperglicemia, controle glicêmico, taxa de infecção, hospitalização e mortalidade em pacientes hospitalizados sob suporte nutricional.

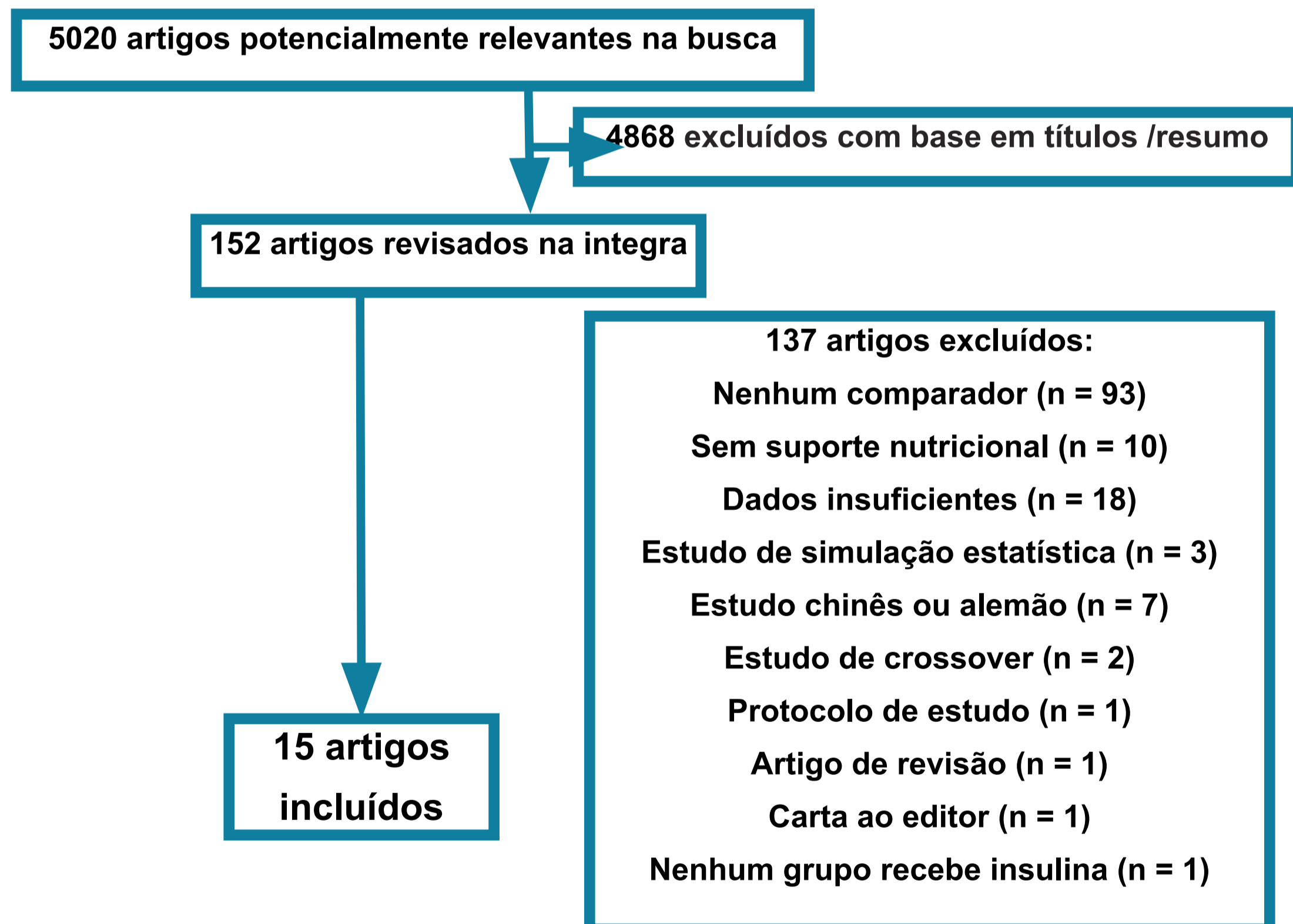
### Extração de dados:

- Informações sobre os pacientes incluídos
- Tipo e características do suporte nutricional
- Regime de insulina utilizado

## RESULTADOS

De um total de 5020 artigos potencialmente relevantes na busca, 15 foram incluídos na revisão sistemática (4 ensaios clínicos randomizados e 11 estudos observacionais controlados) totalizando 3111 pacientes. Os regimes de insulina utilizados nos estudos incluídos foram: insulina rápida subcutânea, protocolos endovenosos, glargina, pré-mistura e outras intervenções. O alvo glicêmico variou entre 70–180 mg/dl.

### Fluxograma de seleção dos estudos



### Características dos estudos

Tipo de estudo	
Ensaio Clínico Randomizado	n = 414 (4 estudos)
Estudo observacional	n = 2697 (11 estudos)
Tipos de Dietas por estudo	
Parenteral exclusiva	2 (12%)
Enteral exclusiva	8 (47%)
Parenteral + Enteral	7 (41%)
Intervenções por estudo	
Insulina EV vs. Insulina SC	2 (12%)
Glargina vs. Pré Mistura	2 (12%)
Diferentes protocolos EV	7 (41%)
Outras intervenções	4 (23%)
Desfechos por estudo	
Controle glicêmico	15 (100%)
Hipoglicemia	15 (100%)
Infecção	2 (12%)
Mortalidade	5 (29%)

→ A diversidade das intervenções e comparadores não permitiu realização de meta-análise direta dos estudos incluídos.

### Características dos pacientes

Idade média	53,77 anos
Sexo masculino	1819 (58,5%)
Diabetes prévio	414 (14%)
IMC médio	29 kg/cm <sup>2</sup>
Local da intervenção	
UTI	2657 (89%)
Enfermaria	163 (5,2%)
Não descrito	205 (6,5%)

## CONCLUSÕES

Não existem estudos suficientes para definir o melhor tipo de insulinização em pacientes hospitalizados sob suporte nutricional. Novos estudos são necessários para determinar o melhor método de controle glicêmico e de desfechos associados nesta população.