



UNIVERSIDADE FEDERAL DO
TOCANTINS
HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.EMTN.005– Página 1/3	
Título do Documento	EVENTOS ADVERSOS NA TNE – HIPERGLICEMIA	Emissão: 17/11/2021	Próxima revisão: 17/11/2023
		Versão: 02	

1. CONCEITO

Níveis de glicose no sangue superiores a 140mg/dl em jejum e 180mg/dl em amostras aleatórias. A hiperglicemia é um evento comum em pacientes de terapia intensiva, ocasionado pelo estresse metabólico ou por Diabetes Mellitus, cuja ocorrência tem sido associada ao aumento da resistência à insulina, principalmente em pacientes submetidos a cuidados agressivos que aumentam o seu estado metabólico.

Apesar de ser uma resposta normal do organismo, a redução dos níveis de glicemia melhora a evolução e diminui o risco de complicações, especialmente infecciosas.

A recomendação da Associação Americana de Diabetes (ADA) e da Associação Americana de Endocrinologistas Clínicos é um controle glicêmico moderado com glicemia entre 140-180 mg/dl.

As causas que levam a hiperglicemia no paciente em uso de dieta enteral são:

- ✓ Descontrole da doença em pacientes diabéticos quando submetidos a fatores de estresse como infecção, cirurgias, alguns medicamentos, nutrição enteral e parenteral;
- ✓ Disfunção imunológica e endotelial;
- ✓ Alterações de coagulação e distúrbios hidroeletrólíticos;
- ✓ Volumes muito altos de vazão da dieta;
- ✓ Uso de corticosteroides,
- ✓ Agentes adrenérgicos;
- ✓ Suporte nutricional rico em glicose;

2. OBJETIVO

Implantar procedimento padrão para os episódios hiperglicêmicos em pacientes submetidos a terapia nutricional enteral. Dessa forma proporciona o conhecimento das causas e realização de condutas que minimizem os riscos advindos desta intercorrência.

3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

- Em caso de glicemia >180 mg/dl o Enfermeiro ou Técnico devem checar na prescrição médica se há prescrição de esquema de insulinoterapia (Insulina Regular ou Insulina Humana Recombinante);
- Se estiver prescrito, administrar a insulinoterapia, conforme prescrição médica e comunicar ao médico plantonista, se necessário;
- Caso o esquema de insulina não esteja na prescrição acionar médico plantonista;
- Após administrar a insulina ou hipoglicemiante oral, aguardar intervalo de 04hrs para nova verificação da glicemia;
- O Enfermeiro comunica ao nutricionista sobre o evento;
- Nutricionista avalia possível redução da velocidade de infusão, composição de carboidratos



UNIVERSIDADE FEDERAL DO
TOCANTINS
HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.EMTN.005– Página 2/3	
Título do Documento	EVENTOS ADVERSOS NA TNE – HIPERGLICEMIA	Emissão: 17/11/2021	Próxima revisão: 17/11/2023
		Versão: 02	

na dieta, entre outras condutas relacionadas a profissão;

- Equipe de enfermagem administra medicamentos, verifica glicemia capilar, registra os valores glicêmicos em prontuário, administra a dieta conforme prescrição da nutrição;
- Em caso de manutenção do evento adverso, a equipe médica deve ser acionada novamente.

4. RESULTADOS ESPERADOS

- ✓ Diminuir os casos de hiperglicemia em pacientes submetidos em dietoterapia enteral;
- ✓ Realizar condutas adequadas diante dessa intercorrência, diminuindo assim o risco de complicações;
- ✓ Melhorar a qualidade e eficácia da terapia nutricional do HDT-UFT.

5. AÇÕES EM CASO DE NÃO CONFORMIDADES

- ✓ Comunicar ao médico e ao serviço de nutrição;
- ✓ Comunicar a EMTN;
- ✓ Notificar, comunicar o VIGIHOSP.

6. REFERÊNCIAS

1. BONET A.; GRAU, T. Grupo de Trabajo de Metabolismo y Nutrición de la Sociedad Española de Medicina Intensiva Critica y Unidades Coronarias. Estudio multicéntrico de incidencia de las complicaciones de la nutrición parenteral total en el paciente grave. Estudio ICOMEP – parte 1 - Nutrición Hospitalaria, v. 20, p. 268-277, 2005. Disponível em:<http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S021216112005000600007&script=sci_arttext>.. Acesso em 06 abril. 2018.
2. CERVO et al. Eventos adversos relacionados ao uso de terapia nutricional enteral. Rev. Gaúcha Enferm. 2014 jun;35(2):53-9.
3. FRAGA, P. et al Equipe Multiprofissional em Terapia em Pratica, 1 ed. Rio de Janeiro; Atheneu 2017.
4. SMELTZER, S.C.; BARE, B.G.; HINKLE, J.L. et al, Brunner & Suddarth Tratato de Enfermagem Médico-Cirúrgica, v.1, 11.ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2009.
5. VAN DEN BERGHE G. et al. Intensive insulin therapy in critically ill patients. New Engl J Med,2001.p.13591367.Disponível em:<<http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa011300>>. Acesso em: 07 abril. 2018.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO
TOCANTINS
HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.EMTN.005– Página 3/3	
Título do Documento	EVENTOS ADVERSOS NA TNE – HIPERGLICEMIA	Emissão: 17/11/2021	Próxima revisão: 17/11/2023
		Versão: 02	

7. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
02	19/04/2021	Adequação na Padronização de Documentos da Ebserh

Revisão Nadya Kelly Carvalho Batista, Enfermeira Fabrício Arrais de Oliveira, Enfermeiro	Data: 19/04/2021
Elaboração Nadya Kelly Carvalho Batista, Enfermeira Kael Rafael Silva, Enfermeiro Fabrício Arrais de Oliveira, Enfermeiro	Data: 10/06/2018
Análise Divisão de Enfermagem	Data: 10/11/2021
Validação Setor de Gestão da Qualidade	Data: 16/11/2021
Aprovação Equipe Multiprofissional de Terapia Nutricional	Data: 26/08/2021

Permitida a reprodução parcial ou total, desde que indicada a fonte