



101 - EVALUACIÓN DE LAS VARIABLES IMPLICADAS EN EL TIEMPO NECESARIO DE TRATAMIENTO HASTA RESOLUCIÓN DE CETOACIDOSIS DIABÉTICA

P.M. Gago Noble, M. Ailén Vidal, L. Paladini, C. Pistono y L.A. Ramírez Stieben

Servicio de Endocrinología. Sanatorio Rosendo García de Rosario. Argentina.

Resumen

Introducción: La cetoacidosis diabética (CAD) es una complicación grave de la diabetes mellitus (DM). Múltiples factores incrementan su morbimortalidad, como los extremos de la edad, comorbilidades, shock o deterioro de sensorio. Sin embargo, no hay estudios concluyentes acerca de los factores involucrados en el tiempo necesario hasta la resolución de la CAD.

Objetivos: Evaluar las variables involucradas en el tiempo de resolución de la CAD en pacientes adultos.

Métodos: Estudio retrospectivo a partir del registro de historias clínicas de 85 admisiones por CAD en pacientes adultos en dos centros de atención. Se registraron sexo, edad, tipo de DM, UI de insulina regular y volumen de cristaloides utilizados, glucemia, HbA_{1c}, pH y HCO₃⁻, anión gap, osmolaridad plasmática, días de internación y severidad de la CAD. Se definió tiempo de resolución de la crisis (TRC) a aquel tiempo en horas necesario hasta alcanzar una glucemia ≤ 200 mg/dl, HCO₃⁻ ≥ 15 mN, pH ≥ 7,3 y AG ≤ 12 mN. Se realizaron pruebas de correlación para evaluar la interdependencia entre variables. Un modelo de regresión logística multivariado se empleó para ajustar en función de posibles factores de confusión.

Resultados: La mediana de edad fue de 28 años. Un 63,53% de los pacientes padecían DM1. El TRC fue mayor en el grupo de CAD severa (leve 7 horas, moderada 10, grave 17,5; p < 0,01) y correlacionó negativamente con pH (-0,680), HCO₃⁻ (-0,661) edad (-0,267) y positivamente con recuento de glóbulos blancos (0,265), osmolaridad (0,289), AG (0,508), potasemia (0,253), UI de insulina utilizada (rho: 0,821) y cristaloides (rho: 0,753). Utilizando como variable dependiente la mediana del TRC (14 horas) se realizó un análisis multivariado y se constató que solo un pH < 7,17 mN y el HCO₃⁻ < 10 se asociaron a un TRC > 14 horas.

Conclusiones: En nuestra cohorte, la presencia de un pH < 7,17 y una concentración plasmática de HCO₃⁻ < 10 mN predijeron un mayor tiempo hasta resolución de la CAD.