



## P-131 - CARACTERÍSTICAS DE LOS EPISODIOS DE CETOACIDOSIS DIABÉTICA QUE ACUDIERON AL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CANARIAS ENTRE 2021 Y 2023

Ó. Quintero Rodríguez, A.P. León Ocando, S. Rodríguez Fernández, K.D. Díaz Gorrín, L. Mesa Suárez y E. Rodríguez Sosa

Hospital Universitario de Canarias, La Laguna, España.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La cetoacidosis diabética (CAD) es una de las complicaciones agudas de la diabetes mellitus. Es más frecuente en pacientes con diabetes mellitus tipo 1 (DM1), aunque también se han dado casos en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DM2) y LADA (DM LADA). Puede desencadenarse como consecuencia de una mala adherencia al tratamiento, debut de diabetes o secundaria a una infección, entre otras causas. El objetivo de este estudio es describir las características de los episodios de CAD que acudieron al Hospital Universitario de Canarias (HUC) entre 2021-2023.

**Material y métodos:** Estudio observacional descriptivo con una muestra de 41 pacientes con episodios de CAD que acudieron al HUC valorados por el Servicio de Endocrinología y Nutrición del HUC entre 2021-2023. Las variables estudiadas fueron: edad, sexo, tipo de diabetes, parámetros bioquímicos (glucemia, pH, cetonemia, Bicarbonato), HbA<sub>1c</sub>, tratamiento, comorbilidades asociadas y tratamiento al alta.

**Resultados:** De los 41 pacientes, 23 (56%) fueron mujeres y 18 (44%) fueron varones, siendo la media de edad 34 años. 28 pacientes fueron DM1 (68%, en los cuales se agrupan las formas debut, que fueron 4 pacientes), 8 DM2 (19%) y 5 DM LADA (13%). Entre las comorbilidades presentes, un 29% presentaba retinopatía diabética y un 14% nefropatía diabética. Las causas que con más frecuencia desencadenan una CAD son la omisión de dosis de insulina e infecciones (30% cada una, un 60% agrupando ambas), seguido de infratratamiento (17%, frecuente en los DM2), consumo de tóxicos (12%) y debut de DM (10%). La media de pH con la que llegaron los pacientes fue de 7,11, con una glucemia media de 390 mg/dl, cetonemia media de 4,8 mmol/L y media de niveles de bicarbonato de 7,75 mmol/L. La media de la última hemoglobina glicosilada (HbA<sub>1c</sub>) medida antes del evento (en la gran mayoría de pacientes, unos 4 meses antes) resultó ser de 10,92% mientras que la medición de esta tras el mismo fue de 11,71% de media. En cuanto a las alteraciones iónicas, destaca la mayor incidencia de hiponatremia (48%), seguido de hipopotasemia (43%). La gran mayoría de los pacientes requirieron un ingreso de duración no superior a 3 días (80%), dados de alta con terapia insulínica bolo-basal, excepto 1 paciente que ya poseía de bomba de insulina, que se reinició sin incidencias.

**Conclusiones:** La CAD presenta una mortalidad < 5%, siendo aún menor en nuestro país probablemente por el rápido manejo clínico ante la misma al poseer las infraestructuras y el material necesarios. A pesar de ello, la incidencia de CAD sigue siendo considerable. El mal control metabólico reflejado en las cifras elevadas de HbA<sub>1c</sub> antes del evento pudo verse influenciado probablemente por la pérdida de seguimiento/control estricto secundario a la pandemia de COVID-19.