



Endocrinología y Nutrición



P-114. - CONTROL GLUCÉMICO INTRAHOSPITALARIO DE PACIENTES EN TRATAMIENTO CON CORTICOIDES

A. Agudo Tabuenca, J.A. Gimeno Orna, D. Sáenz Abad, J. Campos Fernández, L. Borau Maorad, E. Aguillo Gutiérrez y J.J. Ortez Toro

Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza.

Resumen

Objetivos: Nuestro objetivo fue evaluar los factores determinantes del control glucémico de los pacientes ingresados en el hospital en tratamiento con corticoides.

Material y métodos: Estudio retrospectivo con vertientes descriptiva y analítica. Se incluyeron pacientes ingresados en planta de neumología entre octubre y diciembre de 2015, sometidos a tratamiento con corticoides, y que tenían diabetes mellitus (DM) conocida y/o una glucemia en el momento de la admisión superior a 180 mg/dl. Se recogieron variables demográficas, clínicas y analíticas. Se evaluaron los perfiles de glucemia capilar y el tipo y dosis de glucocorticoide administrado. Se definió como mal control hospitalario (MCH) una media de glucemia capilar ≥ 180 mg/dl. Mediante regresión logística se determinaron factores predictivos de MCH.

Resultados: Se incluyeron 45 pacientes (71% varones) de 71,3 (DE 13,9) años de edad. El motivo de ingreso más frecuente fue EPOC reagudizada (73,3%). Hubo 26 pacientes (57,8%) con DM conocida y 12 (26,7%) con tratamiento insulínico domiciliario. 23 pacientes (51,1%) recibieron insulina programada a una dosis máxima de 0,33 (DE 0,32) U/Kg. Las glucemias de desayuno, comida, merienda y cena fueron significativamente diferentes (154 vs 202 vs 215 vs 202 mg/dl; $p = 0,007$). La glucemia media (GM) durante el ingreso fue de 186 (DE 44) mg/dl; hubo 22 pacientes (48,9%) con mal control hospitalario (tabla). Los factores predictivos independientes de MCH fueron la edad (OR = 0,91; IC95% 0,83-0,99; $p = 0,032$), la glucemia inicial (OR = 1,02; IC95% 1,004-1,034; $p = 0,013$) y el Charlson (OR = 2,25; IC95% 1,09-4,65; $p = 0,028$).

	GM < 180	GM ≥ 180	OR univariante	IC95%	p
Edad (años)	77,2 (9,1)	65,2 (15,5)	0,906	0,843-0,974	0,008
Sexo varón (%)	65,2	77,3	1,81	0,49-6,76	ns
DM conocida (%)	30,4	86,4	14,5	3,2-65,3	0,001
Insulina domicilio (%)	13	40,9	4,61	1,05-20,3	0,043
IMC (Kg/m ²)	33,6 (7,6)	30,2 (5,1)	0,91	0,83-1,01	0,093
Índice Charlson	2,04 (1,15)	3,36 (2,2)	1,73	1,06-2,84	0,029
Glucemia inicial (mg/dl)	153 (47)	238 (89)	1,019	1,007	0,002

	GM < 180	GM ≥ 180	OR univariante	IC95%	p
Filtrado glomerular (ml/minuto/1,73 m ²)	56,5 (20,8)	75,6 (26,4)	1,04	1,007-1,074	0,018
Dosis media glucocorticoide (mg)	51,5 (30,5)	52,3 (25,7)	1,001	0,98-1,02	ns
Insulina programada (%)	17,4	86,4	30,1	5,9-153	< 0,001
Dosis insulina por Kg	0,15 (0,27)	0,52 (0,25)	619	13,8-27860	0,001

Conclusiones: El control metabólico de los pacientes ingresados en tratamiento con corticoides es deficiente. Factores que predicen un mal control son menor edad y valores elevados de índice de Charlson y de glucemia inicial.