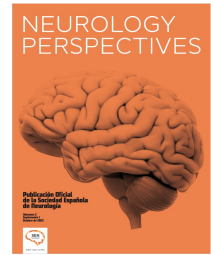




Neurology perspectives



19763 - Efecto de la hiperglucemia de estrés en el pronóstico funcional de los pacientes con ictus agudo

Martínez Salmerón, M.¹; Amaya Pascasio, L.¹; Tomás Gómez, P.²; Reyes García, R.²; Martínez Sánchez, P.¹

¹Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Torrecárdenas; ²Servicio de Endocrinología. Complejo Hospitalario Torrecárdenas.

Resumen

Objetivos: Estudiar la relación entre la hiperglucemia de estrés (HGE) y el pronóstico funcional de pacientes con ictus agudo.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo de pacientes con infarto/hemorragia cerebral atendidos en una unidad de ictus entre septiembre 2021 y septiembre 2022. Se evaluó la HGE con cuatro fórmulas: 1) glucemia urgencias (mg/dl); 2) glucemia ayunas/HbA1c; 3) índice Natan: glucemia urgencias/(1.59*HbA1c-2.59); 4) glucemia urgencias/HbA1c. Se registró la escala de Rankin modificada (ERm) al alta y a 3 meses (evolución desfavorable si 3-6).

Resultados: 367 pacientes incluidos, mediana de edad 70 (59-80) años, 61,9% varones, el 32,2% eran diabéticos previamente y el 4,4% se diagnosticaron en el ingreso. Mediana de NIHSS al ingreso 7 (3-14). Presentaron evolución desfavorable el 43,1% al alta y el 34,6% a los 3 meses. La glucemia en urgencias y glucemia urgencias/HbA1c y según el índice de Natan se relacionaron en análisis bivalente con evolución desfavorable al alta o a 3 meses ($p = 0,005$). En análisis multivariante, la HGE (glucemia ayunas/HbA1c) se relacionó de manera independiente con evolución desfavorable al alta en el grupo de diabéticos (OR 1,11; IC95% 1,01-1,21; $p = 0,02$) junto a ERm previa (OR 3,67; IC95% 2,18-6,17; $p = 0,001$), y NIHSS al ingreso (OR 1,12; IC95% 1,05-1,19, $p = 0,001$). La glucemia en urgencias se relacionó de manera independiente con evolución desfavorable a los 3 meses (OR 1; IC95% 1-1,01; $p = 0,04$), ajustado por potenciales confusores.

Conclusión: En pacientes con ictus isquémico o hemorrágico atendidos en una unidad de ictus, la HGE es un factor asociado a peor evolución al alta hospitalaria, especialmente en diabéticos.