



P-056 - EFECTO DEL TEST DE SUPRESIÓN NOCTURNA CON 1 MG DE DEXAMETASONA (NUGENT) SOBRE LA GLUCEMIA BASAL EN PACIENTES SIN DIAGNÓSTICO DE DIABETES MELLITUS (DM)

V.J. Simón Frapolli, A. Fernández Valero, J.I. Martínez Montoro, F.J. Tinahones Madueño y M.J. Picón César

Hospital Universitario Virgen de la Victoria, Málaga.

Resumen

Introducción: El test de Nugent es una prueba de screening utilizada para el diagnóstico del síndrome de Cushing y en el estudio de la funcionalidad en los incidentalomas adrenales (IA). Sin embargo, su efecto sobre la glucemia basal no está del todo claro ya que podría originar falsos positivos si empleamos la glucemia al día siguiente del test como cribado de DM. Por otra parte, en los pacientes con IA es importante definir bien las comorbilidades asociadas (entre ellas la DM) porque esto puede determinar el tipo de seguimiento posterior.

Objetivos: Analizar el efecto del test de Nugent sobre la glucemia en ayunas y determinar la validez de ésta como prueba de screening de DM o pre-DM en pacientes sin diagnóstico previo de DM.

Material y métodos: Estudio descriptivo que analiza los datos de 296 pacientes que acuden a consulta para estudio de un IA a lo largo del año 2021. Se evaluó la presencia de DM previa así como los valores de glucosa basal y HbA_{1c} en la analítica realizada tras el test de Nugent. Los pacientes se clasificaron en distintas categorías de alteración de metabolismo de glucosa tanto en función de la HbA_{1c} como de la glucemia basal medida al día siguiente de dicho test con el objetivo de analizar la eventual influencia de la dexametasona 1 mg sobre la glucemia y determinar así la validez de ésta como criterio diagnóstico de DM.

Resultados: De los 296 pacientes analizados, 155 no tenían DM previa en el momento de la evaluación. De este grupo, un total de 75 pacientes (48,4%) presentaron una glucemia basal normal (< 126 mg/dl). Al analizar los niveles de HbA_{1c} de aquellos pacientes sin diabetes conocida que presentaban niveles anormales de glucosa basal (n = 80), el 48,8% (n = 39) tenían un nivel de HbA_{1c} normal (< 5,7%) y hasta el 51,2% (n = 41) presentaban también niveles alterados de HbA_{1c}.

Pacientes sin DM previa (n = 155)

	HbA _{1c} < 5,7%	HbA _{1c} 5,7-6,5%	HbA _{1c} ≥ 6,5%
Glucemia < 100 mg/dl	65	10	0
Glucemia 100-125 mg/dl	39	29	2
Glucemia ≥ 126 mg/dl	0	10	0

Conclusiones: Aproximadamente la mitad (51,6%) de los pacientes que acuden a evaluación de un IA sin DM previa conocida, presentan niveles de glucosa alterados tras el test de Nugent, pero solo el 26,4% del total de pacientes tendrán valores también alterados de HbA_{1c} pudiendo tener una influencia la toma de dexametasona en el valor de la glucosa. Por tanto, no deberíamos utilizar esta glucosa en ayunas como prueba de screening de DM/preDM y procurar confirmación.