



P-119 - ANÁLISIS DE LOS INGRESOS POR CETOACIDOSIS DIABÉTICA EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 2 EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS

M. Carrasco Marín-Blázquez, L. Más, M. Hernández, J. León-Mengíbar, L. Capdevila Torrents, À. Mollò y E. Ribes Murillo

Hospital Universitario Arnau de Vilanova de Lleida, Lleida, España.

Resumen

Objetivos: Conocer la incidencia de casos de cetoacidosis diabética (CAD) en pacientes con diabetes tipo 2 (PDM2) en los últimos 5 años en el área sanitaria de Lleida. Analizar los casos tratados con inhibidores del cotransportador sodio-glucosa tipo 2 (iSGLT2).

Material y métodos: Solicitamos los ingresos bajo codificación E11,10 y E11,11 (CIE-10-ES) en el periodo 2018-2023. Revisamos las historias electrónicas y para el análisis estadístico usamos el programa STATA.

Resultados: Obtuvimos un total de 43 episodios de CAD en el periodo 01.01.2019 a 18.08.2023. Tres pacientes tuvieron un total de 9 episodios. El 64,6% eran varones, edad 63 años (\pm 13), IMC 26 kg/m² (24-31), 83% caucásicos, tiempo de evolución de la DM2 11 años (4-20), la mitad tratados con insulina. Los desencadenantes principales fueron infeccioso (45,8% (2,1% COVID-19) y omisión del tratamiento (20,8%). El 31,2% de las CAD fueron mixtas con componente hiperosmolar. El 37,5% ingresaron en UCI y un paciente falleció. La evolución anual en el número de CAD (uso iSGLT2) fue: 2019: 1 (0), 2020: 8 (1), 2021: 12 (2), 2022: 18 (6), agosto 2023: 9 (2). En la tabla se recogen las características de los episodios según llevaran o no iSGLT2.

Características de la CAD en función del tratamiento con glucosúricos

	iSGLT2 (n = 11)	No iSGLT2 (n = 37)	p
Glucemia (mg/dL)	492,5 (308-651)	546 (405,5-783,5)	0,311
pH	6,92 (6,84-7,15)	7,21 (7-7,27)	0,065
Osmolalidad (mOsm/kg)	312,8 (299-330,3)	307 (297,1-324)	0,547
Situación hiperosmolar	4 (36,4)	11 (29,7)	0,677
Duración de ingreso (días)	13 (7-22)	7 (4-12)	0,089
UCI, n (%)	6 (54,5)	12 (32,4)	0,184
Exitus, n (%)	0 (0)	1 (2,7)	0,582
Insulinoterapia, n (%)	7 (63,6)	17 (45,9)	0,303

Mediana (rango intercuartil); n (porcentaje). UCI: unidad de cuidados intensivos.

Conclusiones: Observamos un aumento de los casos de CAD en PDM2 en los últimos 5 años. Un

tercio se acompaña de situación hiperosmolar. El número de casos analizados es pequeño para extraer conclusiones sobre el papel de los iSGLT2 en la incidencia y gravedad de la CAD. En nuestra muestra parecen ser casos más graves. Dada la potencial gravedad de las descompensaciones creemos indicada su monitorización.