



Endocrinología y Nutrición



199 - FACTORES PREDICTORES DE GRAVEDAD E INCIDENCIA DE CETOACIDOSIS DIABÉTICA EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

J. Campos Fernández, A. Agudo Tabuenca, L. Borau Maorad, A.L. Medrano Navarro, E. Aguillo Gutiérrez, M.A. Sancho Serrano y J.J. Ortez Toro

Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza. España.

Resumen

Introducción: La cetoacidosis diabética continúa siendo una causa frecuente de ingreso en hospitales de nuestro medio, requiriendo en ocasiones estancias en Unidades de Cuidados Intensivos por la gravedad que representa. Se estima que provoca entorno a un 5% de mortalidad, siendo aún hoy la no adherencia al tratamiento insulínico o el consumo de tóxicos dos etiologías importantes. El objetivo de nuestro estudio ha sido extraer parámetros predictores de gravedad de cetoacidosis diabética. Se ha analizado incidencia según parámetros demográficos (edad, sexo, tipo de DM) y analíticos (pH y bicarbonato al ingreso).

Métodos: Se han recogido los ingresos en Endocrinología de los años 1999, 2004 y de 2007 a 2015 con diagnóstico de cetoacidosis diabética, siendo la descompensación hiperglucémica hiperosmolar y la edad menor de 18 años criterios de exclusión. Para el análisis se han utilizado test paramétricos y no paramétricos.

Resultados: De 184 casos analizados, el 54,3% eran mujeres. La edad media fue de 37,47 años (DE: 17,7). Un 26,6% contaban con antecedente de cetoacidosis diabética. Los valores medios de pH al ingreso fueron de 7,13 (6,8-7,35) y los de bicarbonato de 10,71 (2,1-30,2). Se ha observado empeoramiento de estos valores en los dos últimos años (pH medio: 7,06 y bicarbonato medio: 7,25). El 36,4% correspondieron a casos de debut de DM. Cumplían criterios de gravedad por pH el 19,6%, y por bicarbonato el 52,2%, evidenciándose una concordancia débil (índice kappa: 0,36) entre ambos estimadores de gravedad. Se ha asociado el sexo masculino, el consumo de tóxicos y la DM1 de forma significativa a la gravedad ($p = 0,007$, $p = 0,001$ y $p = 0,028$ respectivamente).

Conclusiones: Factores predictores asociados a mayor gravedad de cetoacidosis según valores de pH al ingreso son: sexo masculino, consumo de tóxicos y DM1. Existe una concordancia débil entre los estimadores de gravedad, pH y bicarbonato.