Semergen. 2020;46(Espec Congr 1):1515

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

482/1266 - DIABETES MELLITUS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS

M. Sánchez Jaén[1], R. Cuadra Sanmiguel[2], C. Cuello Estrada[1], Á. Moreno Martín[1], S. Toranzo Nieto[3], B. López Prada[2], S. Vega García[4], L. Villota Ferreiro[5], G. Ferreiro Gómez[6] y B. Peleteiro Cobo[2]

[1]Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Bembibre. Bembibre. León. [2]Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital El Bierzo. Ponferrada. León. [3]Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ponferrada III. Ponferrada. León. [4]Residente de 1er año de Psiquiatría. Hospital El Bierzo. Ponferrada. León. [5]Residente de 3er año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ponferrada III. Ponferrada. León. [6]Residente de 3er año de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital El Bierzo. Ponferrada. León.

Resumen

Introducción: El estudio realizado pretendía identificar y cuantificar los pacientes que acudían a Urgencias en el contexto de complicaciones diabéticas además de clasificar y comparar a los mismos para su correcto abordaje diagnóstico-terapéutico.

Objetivos: Describir las alteraciones analíticas existentes en los pacientes con triaje de descompensación diabética durante 12 meses.

Diseño: Estudio transversal descriptivo retrospectivo en pacientes triados como descompensación diabética durante el año 2019.

Emplazamiento: Servicio de Urgencias, Hospital El Bierzo.

Material y métodos: Se recogieron los datos clínicos y demográficos del sistema informático Jimena 4. Las variables analizadas fueron: sexo, edad, glucosa inicial en glucometer, sangre y orina, sodio, potasio, urea, creatinina, osmolaridad, pH, y albuminuria. Posteriormente se realizó análisis estadístico con el programa SPSS 22,0. Las variables cuantitativas han sido caracterizadas mediante la media y desviación estándar, y las variables cualitativas en términos de frecuencias absolutas y de porcentaje. Para el análisis bivariante se han utilizado test no paramétricos (test de chi cuadrado para variables cualitativas y test de la U de Mann-Whitney para relacionar variables cualitativas con cuantitativas). Se ha considerado significación estadística un riesgo alfa del 5% ($p < 0,05$). Las principales limitaciones de este estudio han sido la falta de pruebas diagnósticas en algunos pacientes y que, al tratarse de un estudio descriptivo, no modifica la actitud en la práctica clínica diaria, aunque si permite abrir paso a futuras investigaciones experimentales.

Aplicabilidad: Se evaluaron diferentes variables cuantitativas dentro de la muestra, para con ello establecer una correlación clínico-analítica y demostrar la utilidad de ciertas pruebas complementarias que son relevantes en este tipo de pacientes para su correcto enfoque asistencial dentro del servicio de Urgencias y su posterior evaluación por el médico de Atención Primaria o por

el especialista hospitalario correspondiente. Los estudios de laboratorio hemograma y bioquímica sanguínea, gasometría venosa y análisis de orina se utilizaron para clasificar a los pacientes según padecieran hipoglucemias o hiperglucemias, y dentro de ellos protocolizar la actuación según la complicación diabética que hubieran padecido.

Aspectos ético-legales: Para la realización de este estudio se siguieron las directrices de la Comunidad Europea incluidas en la sección 4ª del Capítulo V del “Notice to Applicants” y “Notice to Marketing Authorisation Holders Pharmacovigilance Guidelines” de 29 de enero de 1999, así como los aspectos aplicables de la circular Nº 15/2002 de la Agencia Española del Medicamento, de acuerdo con el Real Decreto 711/2002. La revisión actual de la Declaración de Helsinki es la base aceptada para la investigación médica en seres humanos, y utilizada para la presente investigación. Asimismo, se garantizó en todo momento, de acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, la custodia y confidencialidad de los documentos, preservando así el derecho a la intimidad de los pacientes.

Palabras clave: Diabetes mellitus. Urgencias. Descompensación diabética.

1138-3593 / © 2020 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.