Endocrinol Nutr. 2017;64(Espec Cong 1):13

Endocrinología, Diabetes y Nutrición

P-086 - HIPERGLUCEMIA EN PACIENTES HOSPITALIZADOS NO CRÍTICOS CON NUTRICIÓN PARENTERAL: PREVALENCIA, ABORDAJE, FACTORES DE RIESGO Y COMPLICACIONES

J.J. Ortez Toro[a], L. Borau Maorad[b], J. Campos Fernández[a], A. Agudo Tabuenca[a], A.L. Medrano Navarro[a], C. Peteiro Miranda y J. Ocón Bretón[a]

[a]Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza. [b]Fundación Hospital Calahorra, Calahorra.

Resumen

Introducción: La hiperglucemia es la complicación metabólica más frecuente en los pacientes que reciben nutrición parenteral total (NPT), tanto en diabéticos como en no diabéticos.

Objetivos: Evaluar la prevalencia de hiperglucemia durante la infusión de NPT en pacientes hospitalizados no críticos y sus factores predisponentes.

Material y métodos: Estudio clínico observacional retrospectivo, descriptivo y analítico. Se incluyeron pacientes no críticos ingresados en un hospital de tercer nivel, que habían recibido NPT durante un mínimo de 6 días. Se recogieron variables demográficas, clínicas, analíticas y relacionadas con el control glucémico.

Resultados: Se han incluido 50 pacientes (edad media de 66,6 ± 14,5 años, 58% varones). El 34% de los pacientes tenían diabetes conocida, el 2% diabetes desconocida, el 18% prediabetes y el 12% hiperglucemia de estrés, previamente al inicio de la NP. Durante la infusión de la NP el 82% de los pacientes tuvieron al menos una glucemia capilar > 140 mg/dL y el 60% > 180 mg/dL. Los factores predisponentes fueron el antecedente de diabetes, la presencia de comorbilidades, el índice de Charlson ≥ 3, el empleo de tratamiento hipoglucemiante previo a la NPT, una HbA1c más elevada, una glucemia plasmática en urgencias > 180 mg/dL y una edad más avanzada.

Conclusiones: La prevalencia de hiperglucemia durante la infusión de NPT es muy elevada. Conocer sus factores predisponentes nos puede ayudar a actuar de forma más precoz y evitar sus efectos deletéreos sobre la salud de los pacientes.

2530-0164 © 2017 SEEN y SED. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.