



# Avances en Diabetología



## O-020. - LA GLUCEMIA MEDIA DURANTE LA INFUSIÓN DE NUTRICIÓN PARENTERAL TOTAL PREDICE LA MORTALIDAD A LARGO PLAZO EN PACIENTES NO CRÍTICOS

M.D. Ballesteros-Pomar<sup>a</sup>, M.J. Tapia-Guerrero<sup>b</sup>, G. Oliveira-Fuster<sup>b</sup> y Grupo para el Estudio de la Hiperglucemia en Nutrición Parenteral<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Complejo Asistencial de León. León. <sup>b</sup>Hospital Regional Universitario Carlos Haya. Málaga. <sup>c</sup>Área de Nutrición de la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición.

### Resumen

**Objetivos:** Valorar si la glucemia media durante la infusión de la nutrición parenteral total (NPT) condiciona la mortalidad a largo plazo en pacientes hospitalizados no críticos.

**Material y métodos:** Estudio prospectivo y multicéntrico en 19 hospitales españoles. Durante 3 meses (septiembre-diciembre 2010) se incluyeron todos los pacientes en planta de hospitalización a los que se iniciaba NPT. Se excluyeron pacientes pediátricos, gestantes e ingresados en UCI. Se realizó un corte a los 3 años del ingreso revisando bases de datos hospitalarias y el registro nacional de defunciones (INDEF), para valorar qué pacientes (y en qué fecha) habían fallecido en este periodo.

**Resultados:** Se incluyeron 605 pacientes (edad media  $63 \pm 16$  años, 56,8% varones). La glucemia capilar media durante el ingreso fue 140 mg/dL en 61,2% de los pacientes, 140-180 mg/dL en el 28,9% y  $> 180$  mg/dL en el 9,9% pacientes. Durante el ingreso fallecieron 58 pacientes (9,6%) y en el seguimiento a 3 años habían fallecido 244 (40,3%). Los pacientes que fallecieron tenían mayor edad ( $p < 0,001$ ), glucemia capilar media ( $p < 0,083$ ) y nivel de HbA1c ( $p < 0,040$ ) así como menor IMC ( $p < 0,043$ ); además estaban más desnutridos según VSG, ( $p < 0,001$ ) y presentaban mayor porcentaje de pacientes oncológicos ( $p < 0,001$ ) y habían tenido mayor incidencia de complicaciones infecciosas durante el ingreso ( $p < 0,02$ ). El análisis de supervivencia mediante regresión de COX mostró que los pacientes que tuvieron glucemias medias  $> 180$  y de  $> 140$  mg/dl durante la infusión de la NPT, tuvieron un riesgo de mortalidad a largo plazo, 1,7 y 1,5 veces mayor (respectivamente) que los pacientes con glucemias medias menores de 140 mg/dL (IC95% 1,01-2,88,  $p < 0,047$ ; IC95% 1,11-2,04,  $p < 0,008$ ), después de ajustar por edad, sexo, IMC, comorbilidades previas, estado nutricional, diagnóstico, niveles de hemoglobina glicosilada y complicaciones infecciosas durante el ingreso.

**Conclusiones:** La hiperglucemia durante la infusión de la nutrición parenteral total en pacientes hospitalizados no críticos se asoció con mayor mortalidad a largo plazo (valorado hasta 3 años tras ingreso).