



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



115 - CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES DIABÉTICOS CON DESCOMPENSACIONES AGUDAS EN TRATAMIENTO CON SULFONILUREAS EN UN SERVICIO DE URGENCIAS HOSPITALARIO

L.Á. Cuéllar Olmedo^a, M. Sanz Almazán^b, R. López Izquierdo^a, M. Gutiérrez Martínez^a, V. Carbajosa Rodríguez^a, C. Crespo Soto^a, T. Martín González^a, J.M. Palacio Mures^a, M.C. Terroba Larumbe^a y M. Ventosa Viña^a

^aServicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Río Hortega. Valladolid. España. ^bC.S de Riaza. Segovia. España.

Resumen

Introducción: Las sulfonilureas (SU), fármacos eficaces en el tratamiento de la diabetes mellitus 2 (DM2) han visto reducido su uso asociado a su dudosa seguridad cardiovascular, riesgo de hipoglucemia y aumento de peso.

Objetivos: Características clínicas del uso de SU en DM2 que acuden a un Servicio de Urgencias (SU) por descompensaciones.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo realizado en el SU de un hospital de tercer nivel. Se evaluaron DM2 en tratamiento con SU con descompensación hiper/hipoglucémica de julio a diciembre 2014. Variables: edad, género, tipo descompensación, comorbilidad (Índice Charlson (IC)), niveles de creatinina e ingreso. Comparación variables cualitativas: Chi-cuadrado, cuantitativas: U de Mann-Whitney. Significación: p 0,05. Software: SPSS 20.0 para Windows.

Resultados: Acudieron al SUH 100 DM2, 56 (56%) en tratamiento antidiabéticos orales (ADO); de ellos 35 (62,5%) solo ADOs y 21 (37,5%) insulina más ADOs. 19 (19%). Los pacientes que tomaban SU: Monoterapia: 6 (31,6%), doble terapia: 10 (51,7), triple terapia: 3 (16,7%). De todos hay 2 que usaban también insulina. Edad: mediana hombres (78 (53-89)), mujeres (72 (54-92)) p > 0,05. Comorbilidad: alta: 89,5%, baja-media: 10,5%. Descompensación: hiperglucemias 11 (57,9%). Hipoglucemias 8 (42,1%) por grupos Monoterapia: hipoglucemia: 5 (83,3%); Doble terapia: hiperglucemia: 7 (70%); Triple terapia: hiperglucemia: 3 (100%). p 0,05. La creatinina era mayor de 1,5 mg/dl en 5 pacientes (27,8%) y mayor de 2 mg/dl en 2 (11,1%). Ingresaron 8 (42,1%): 5 (62,5%) hipoglucemia, 3 (27,3%) Hiperglucemia (p > 0,05).

Conclusiones: Pacientes con DM 2 que toman SU con descompensación en un SUH: 1. Es frecuente el uso de SU, un alto porcentaje en mono y doble terapia. 2. La hiperglucemia es la descompensación más importante. 3. La edad de los pacientes es avanzada. 4. Alta comorbilidad. 5. Es frecuente el deterioro de la función renal. 6. Ingresan más de la mitad de los pacientes por hipoglucemia.