



164 - FACTORES ASOCIADOS CON UNA PETICIÓN TEMPRANA DE INTERCONSULTA A ENDOCRINOLOGÍA EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 2 HOSPITALIZADOS

T. González Vidal^{1,2}, A. Gutiérrez Hurtado¹, D. Rivas Otero¹, C. Alonso Felgueroso^{2,3}, G. Martínez Tamés¹, I. Masid Sánchez¹, E. Delgado Álvarez^{1,2,4} y E. Menéndez Torre^{1,2,4}

¹Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo. ²Endocrinología y Nutrición, Grupo de investigación en Endocrinología, Nutrición, Diabetes y Obesidad. Instituto de Investigación del Principado de Asturias (ISPA), Oviedo. ³Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario de Cabueñas, Gijón. ⁴Endocrinología y Nutrición, Facultad de Medicina, Universidad de Oviedo.

Resumen

Objetivo: Determinar qué factores tienen mayor influencia en otros especialistas para solicitar interconsulta a Endocrinología de manera temprana en pacientes con DM2 hospitalizados.

Métodos: Serie de 324 pacientes (214 varones, edad mediana 70 años) con DM2 ingresados durante un año en un hospital universitario por los que se solicitó interconsulta a Endocrinología. Se registraron: edad, sexo, HbA_{1c}, glucemia al ingreso, insulinoterapia previa al ingreso (sí/no), IMC, servicio de ingreso y días de ingreso transcurridos hasta que se solicitó interconsulta a Endocrinología.

Resultados: Existió una relación inversamente proporcional entre los niveles de HbA_{1c} y los días transcurridos hasta la petición de interconsulta a Endocrinología: cuanto mayor fue la HbA_{1c}, menos días transcurrieron hasta que se solicitó la interconsulta (Rho = -0,22, p 0,001). Existió también una relación inversamente proporcional entre la glucemia al ingreso y los días transcurridos hasta la petición de interconsulta (Rho = -0,244, p 0,001). De forma no estadísticamente significativa, la petición de interconsulta a Endocrinología se demoró más en ingresados en servicios quirúrgicos (n = 112, mediana 7 días) que en ingresados en servicios médicos (mediana 5 días; p = 0,087). Tampoco hubo asociación entre los días transcurridos hasta la solicitud de interconsulta y la edad, el sexo, la insulinoterapia previa y el IMC. En un análisis multivariante (regresión lineal), tras ajustar por todas las variables mencionadas, se apreció que valores altos de HbA_{1c} mantuvieron asociación con petición temprana de interconsulta a Endocrinología (p = 0,031) y que los servicios quirúrgicos tardaron más en solicitar la interconsulta (p = 0,008).

Conclusiones: Los datos de mal control glucémico previo, especialmente valores elevados de HbA_{1c}, motivan interconsultas más tempranas a Endocrinología en pacientes con DM2 ingresados. Los servicios quirúrgicos tardan, como media, más tiempo en pedir tal interconsulta.