



167 - DISGLUCEMIA EN PACIENTES QUE INGRESAN POR ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR EN UN SERVICIO DE NEUROLOGÍA

A. Martínez González¹, P. Cuenca Pérez-Mateos¹, M. Marco Menárguez¹, M.D. Espín García¹, M.A. Tomás Pérez², S.A. García Rodríguez¹ y M.F. Illán Gómez¹

¹Endocrinología y Nutrición, Hospital General Universitario Morales Meseguer, Murcia. ²Endocrinología y Nutrición, Hospital Rafael Méndez, Lorca.

Resumen

Introducción y objetivos: La disglucemia se asocia con un mayor riesgo de eventos cerebrovasculares. El objetivo de este estudio es determinar la presencia de disglucemia y su evolución en pacientes ingresados por enfermedad cerebrovascular (ECV) en un servicio de neurología.

Métodos: Estudio observacional descriptivo de pacientes con disglucemia ingresados por ECV en el servicio de neurología durante noviembre de 2024. A todos se les inició u optimizó el tratamiento de la hiperglucemia durante el ingreso. Se recogió: sexo, edad, HbA_{1c} al ingreso y 3-6 meses después. Las variables cualitativas se expresan en porcentaje y las cuantitativas en medias ± desviación estándar. Para la comparación de medias se utilizó la prueba t de Student para muestras relacionadas.

Resultados: De los 69 pacientes que ingresaron por ECV, 49 (71%) tenían disglucemia. De estos, 21 (43%) presentaban una DM conocida, 8 (16%) tenían una DM desconocida y 20 (41%) una pre-DM desconocida. De los 29 casos con DM, 21 (72%) eran hombres y 8 (28%) mujeres, con una edad media de $71,2 \pm 8,8$ años, una HbA_{1c} inicial de $7,4 \pm 1,0\%$ y a los 3-6 meses de $6,90 \pm 0,4\%$ ($p < 0,01$). De los 20 pacientes con prediabetes, 8 (40%) eran hombres y 12 (60%) mujeres, con una edad media de $69,9 \pm 14$ años y una HbA_{1c} inicial de $5,93 \pm 0,21\%$. A los 6 meses no se realizó una nueva determinación de HbA_{1c} en 19 de estos pacientes.

Conclusiones: Un alto porcentaje (71%) de pacientes ingresados por ECV presentaban disglucemia. Los pacientes con DM, tras la optimización durante el ingreso del tratamiento de la hiperglucemia, presentaron una mejora significativa del control metabólico. A pesar de la importancia que tiene el control de la hiperglucemia en la prevención de nuevos eventos cerebrovasculares, es de destacar que la mayoría de pacientes con pre-DM (19) no tenían datos de control a los 6 meses, aunque se les había recomendado su realización.