



192 - CONTROL GLUCÉMICO EN PACIENTES CON NUTRICIÓN PARENTERAL

L. Cuadrado Clemente, E. Delgado García, A. Ortolá Buigues, E. Gómez Hoyos, S. García Calvo, C. Serrano Valles, R. Jiménez Sahagún, M.Á. Castro Lozano, S. Rodríguez Gómez y D. de Luis Román

Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Resumen

Introducción: La hiperglucemia en pacientes con nutrición parenteral (NP) tiene una elevada incidencia y se asocia a mayor morbi-mortalidad.

Objetivos: Conocer la presencia de alteraciones del metabolismo hidrocarbonado en pacientes con NP y el control glucémico alcanzado con la insulinoterapia intravenosa (añadido a la bolsa de NP).

Métodos: Estudio descriptivo, prospectivo. Se incluyeron pacientes no críticos, de un hospital de tercer nivel, a los que se inició NP total (NPT) desde junio de 2015 a febrero de 2016. Se recogieron datos demográficos, antropométricos, la evaluación del estado nutricional según la valoración global subjetiva (VGS), glucemias capilares (en mg/dl) y dosis de insulina.

Resultados: Se incluyeron 91 pacientes, 68,1% fueron hombres, con una edad media de $67,9 \pm 14,1$ años. En la valoración del estado nutricional previa a la NPT, el peso fue de $67,8 \pm 14,6$ kg y el IMC de $24,9 \pm 5$ Kg/m². Según la VGS, un 33% presentaban desnutrición grave. Un 13,2% tenían diabetes mellitus (DM). La glucemia basal previa al inicio de la NP fue de $124,3 \pm 47,5$, la glucemia media durante la NP fue de $141,4 \pm 34,7$ y la desviación estándar de $23,8 \pm 18,3$. Un 73,6% mantuvo el 90% de las glucemias por debajo de 180 (considerándose adecuado control glucémico) y un 28,6% por debajo de 140. Del total, 29,7% recibieron insulina, con una media de $16,1 \pm 9,0$ UI ($0,24 \pm 0,17$ UI/Kg), registrándose solo un evento de hipoglucemia. De ellos, se alcanzó un adecuado control glucémico en un 37%. Los pacientes con DM previa precisaron mayor insulinoterapia (75,0% frente a 22,8%, p = 0,001), llegando al adecuado control glucémico en menor porcentaje (11,1% frente a 50,0%, p = 0,049).

Conclusiones: En nuestra serie, la mayoría de pacientes mantuvo un control glucémico adecuado durante la NP. La administración de insulina intravenosa en la bolsa de NP fue segura, aunque precisaría de un seguimiento más estrecho al no alcanzarse los objetivos en un elevado porcentaje, especialmente en casos de DM previa.