



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



101 - EVALUACIÓN DE LAS VARIABLES IMPLICADAS EN EL TIEMPO NECESARIO DE TRATAMIENTO HASTA RESOLUCIÓN DE CETOACIDOSIS DIABÉTICA

P.M. Gago Noble, M. Ailén Vidal, L. Paladini, C. Pistono y L.A. Ramírez Stieben

Servicio de Endocrinología. Sanatorio Rosendo García de Rosario. Argentina.

Resumen

Introducción: La cetoacidosis diabética (CAD) es una complicación grave de la diabetes mellitus (DM). Múltiples factores incrementan su morbilidad, como los extremos de la edad, comorbilidades, shock o deterioro de sensorio. Sin embargo, no hay estudios concluyentes acerca de los factores involucrados en el tiempo necesario hasta la resolución de la CAD.

Objetivos: Evaluar las variables involucradas en el tiempo de resolución de la CAD en pacientes adultos.

Métodos: Estudio retrospectivo a partir del registro de historias clínicas de 85 admisiones por CAD en pacientes adultos en dos centros de atención. Se registraron sexo, edad, tipo de DM, UI de insulina regular y volumen de cristaloides utilizados, glucemia, HbA_{1c}, pH y HCO₃⁻, anión gap, osmolaridad plasmática, días de internación y severidad de la CAD. Se definió tiempo de resolución de la crisis (TRC) a aquel tiempo en horas necesario hasta alcanzar una glucemia \leq 200 mg/dl, HCO₃⁻ \geq 15 mN, pH \geq 7,3 y AG \leq 12 mN. Se realizaron pruebas de correlación para evaluar la interdependencia entre variables. Un modelo de regresión logística multivariado se empleó para ajustar en función de posibles factores de confusión.

Resultados: La mediana de edad fue de 28 años. Un 63,53% de los pacientes padecían DM1. El TRC fue mayor en el grupo de CAD severa (leve 7 horas, moderada 10, grave 17,5; p 0,01) y correlacionó negativamente con pH (-0,680), HCO₃⁻ (-0,661) edad (-0,267) y positivamente con recuento de glóbulos blancos (0,265), osmolaridad (0,289), AG (0,508), potasemia (0,253), UI de insulina utilizada (rho: 0,821) y cristaloides (rho: 0,753). Utilizando como variable dependiente la mediana del TRC (14 horas) se realizó un análisis multivariado y se constató que solo un pH 7,17 mN y el HCO₃⁻ 10 se asociaron a un TRC $>$ 14 horas.

Conclusiones: En nuestra cohorte, la presencia de un pH 7,17 y una concentración plasmática de HCO₃⁻ 10 mN predijeron un mayor tiempo hasta resolución de la CAD.