



P-086 - HIPERGLUCEMIA EN PACIENTES HOSPITALIZADOS NO CRÍTICOS CON NUTRICIÓN PARENTERAL: PREVALENCIA, abordaje, FACTORES DE RIESGO Y COMPLICACIONES

J.J. Ortez Toro^a, L. Borau Maorad^b, J. Campos Fernández^a, A. Agudo Tabuenca^a, A.L. Medrano Navarro^a, C. Peteiro Miranda y J. Ocón Bretón^a

^aHospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza. ^bFundación Hospital Calahorra, Calahorra.

Resumen

Introducción: La hiperglucemia es la complicación metabólica más frecuente en los pacientes que reciben nutrición parenteral total (NPT), tanto en diabéticos como en no diabéticos.

Objetivos: Evaluar la prevalencia de hiperglucemia durante la infusión de NPT en pacientes hospitalizados no críticos y sus factores predisponentes.

Material y métodos: Estudio clínico observacional retrospectivo, descriptivo y analítico. Se incluyeron pacientes no críticos ingresados en un hospital de tercer nivel, que habían recibido NPT durante un mínimo de 6 días. Se recogieron variables demográficas, clínicas, analíticas y relacionadas con el control glucémico.

Resultados: Se han incluido 50 pacientes (edad media de $66,6 \pm 14,5$ años, 58% varones). El 34% de los pacientes tenían diabetes conocida, el 2% diabetes desconocida, el 18% prediabetes y el 12% hiperglucemia de estrés, previamente al inicio de la NP. Durante la infusión de la NP el 82% de los pacientes tuvieron al menos una glucemía capilar > 140 mg/dL y el 60% > 180 mg/dL. Los factores predisponentes fueron el antecedente de diabetes, la presencia de comorbilidades, el índice de Charlson ≥ 3 , el empleo de tratamiento hipoglucemiante previo a la NPT, una HbA1c más elevada, una glucemía plasmática en urgencias > 180 mg/dL y una edad más avanzada.

Conclusiones: La prevalencia de hiperglucemia durante la infusión de NPT es muy elevada. Conocer sus factores predisponentes nos puede ayudar a actuar de forma más precoz y evitar sus efectos deletéreos sobre la salud de los pacientes.