



P-016 - ANÁLISIS DE LAS CETOACIDOSIS EN UN HOSPITAL DE NIVEL 2 DE LA COMUNIDAD DE MADRID MEDIANTE LA HERRAMIENTA SAVANA MANAGER

I. Moreno-Ruiz, I. Martín-Timón, B. Ugalde-Abiega, C. Sevillano-Collantes, J.J. Marín-Peñalver, O. Meizoso-Pita y S. Bacete-Cebrian

Hospital Universitario Infanta Leonor, Madrid.

Resumen

Objetivos: Evaluar las características de las cetoacidosis diabéticas (CAD) atendidas durante 6 años en las urgencias hospitalarias de nuestro centro utilizando la novedosa herramienta de Big Data Savana Manager.

Material y métodos: Estudio retrospectivo descriptivo de los pacientes atendidos en urgencias del Hospital Universitario Infanta Leonor durante los años 2011 al 2016 con diagnóstico de CAD. La búsqueda se realizó con SAVANA que obtiene los datos de las historias clínicas electrónicas, utilizando tecnología EHRead que es capaz de procesar el lenguaje natural o no estructurado. Se revisaron posteriormente los datos clínicos y analíticos de todas las historias.

Resultados: Desde el 1 de enero de 2011 y el 31 de diciembre de 2016 se atendieron en urgencias 196.955 pacientes. Se diagnosticaron 95 episodios de CAD en 68 pacientes (27 M y 41 H) incluyendo tanto diabéticos tipo 1 como tipo 2. El número de episodios por año fue 12 (2011), 13 (2012), 7 (2013), 20 (2014), 25 (2015) y 18 (2016). Del total de episodios de CAD 60 fueron en diabéticos tipo 1 (de ellos 4 LADA), 21 en diabéticos tipo 2, 2 en diabéticos pospancreatectomía y 12 fueron debuts diabéticos. Del total, 61 (64,2%) requirieron ingreso hospitalario, de ellos 23 (24,2%) ingresaron en UCI. La distribución de ingresos por servicios fue: 33 en medicina interna (MI), 16 en endocrinología de adultos, 7 en endocrinología pediátrica, 1 en nefrología y 4 se trasladaron a otro centro. 34 pacientes no precisaron ingreso y fueron dados de alta directamente desde el servicio de urgencias (2 altas voluntarias). Solo un paciente requirió reingreso tras el alta. La mortalidad fue muy baja con el fallecimiento en 1 paciente (1%) diagnosticado simultáneamente de ca. pulmonar. Los desencadenantes de la CAD fueron: 34 casos (35,7%) falta de adherencia al tratamiento, 31 (32,6%) infecciones, 12 (12,6%) debuts, 9 (9,5%) varias causas y 9 (9,5%) no se pudo determinar la causa.

Conclusiones: La CAD es una complicación grave que puede afectar tanto a diabéticos tipo 1 como a tipo 2 con elevado porcentaje de ingresos hospitalarios y en UCI. La mortalidad en nuestro centro fue muy baja falleciendo solamente un paciente, probablemente relacionado más con su otra patología de base. Los adultos con CAD ingresaron con más frecuencia en MI que en Endocrinología, esta diferencia se ha ido reduciendo progresivamente en los últimos años. Las etiologías más frecuentes en nuestro medio fueron el mal cumplimiento terapéutico y las infecciones, similares a las descritas en la mayoría de los estudios.