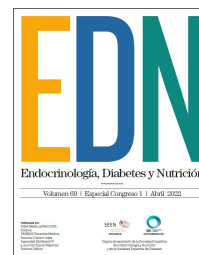




Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-199 - EVOLUCIÓN DE LA SOLICITUD DE HBA1C EN PACIENTES DIABÉTICOS HOSPITALIZADOS

C. Elías Ortega, A. Yoldi Arrieta, A. Garrido Chercoles, I. Venegas Nebreda, A. Amilibia Achucarro, N. Egaña Zunzunegui y J. Rojo Álvaro

Hospital Universitario Donostia, San Sebastián.

Resumen

Introducción: La determinación de la HbA_{1c} durante la hospitalización, como refleja el documento de consenso sobre el tratamiento al alta hospitalaria del paciente con hiperglucemia, tiene utilidad para determinar el control metabólico de los diabéticos y valorar si intensificar el tratamiento hipoglucemiante previo.

Objetivos: Nos propusimos analizar las determinaciones de HbA_{1c} solicitadas a pacientes diabéticos durante el ingreso y en qué porcentaje están aumentadas. En 2012 realizamos un análisis similar en nuestro hospital. Nuestro objetivo es hacer una comparación evolutiva de la determinación de HbA_{1c} en pacientes hospitalizados de cara a aprovechar la estancia hospitalaria para intensificar el tratamiento.

Material y métodos: Se han analizado los datos de pacientes con diabetes que ingresaron en la OSI Donostialdea durante el período comprendido entre el 1/10/2020 al 28/02/2021. En total se recibieron en laboratorio 15.219 peticiones con glucemia > 126, que corresponden a 3917 pacientes, ingresados en las diferentes unidades del hospital (los diferentes servicios médicos, servicios quirúrgicos y CMI). Se analizó a cuántos se les determinó la HbA_{1c}, y entre ellos, en qué porcentajes fue mayor de 7% y del 8%, respectivamente.

Resultados: Se presentan en la tabla.

Servicios	Diabéticos	HbA _{1c}	HbA _{1c} > 7%	HbA _{1c} > 8%
Médicos	2237	454 (20,2%)	220 (48,5%)	141 (31,0%)
Endocrinología	26 (1,2%)	25 (96,1%)	23 (92%)	21 (84%)
Cardiología+ U arritmias	269 (12,0%)	193 (45,7%)	91 (47,1%)	55 (28,5%)
Nefrología	47 (2,0%)	15 (31,9%)	2 (13,3%)	1 (6,7%)
Neurología	131 (5,6%)	98 (74,8%)	34 (47,2%)	21 (29,2%)
P crónico	870 (38,9%)	72 (8,3%)	34 (47,2%)	21 (29,2%)
E. Infecciosas	169 (7,3%)	12 (7,1%)	8 (66,6%)	7 (58,3%)
Digestivo	256 (11,6%)	11 (4,3%)	2	1
Hematología	44 (1,9%)	3	1	0

Onco M + Onco RT	168 (7,5%)	5	4	3
Respiratorio	87 (3,9)	3	2	1
Otros	170			
Quirúrgicos*	1.163	44 (3,8%)	23 (52,2%)	
CMI	517	3	2	
	3.917	501 (12,7%)		

*Todo tipo de cirugías, anestesia, oftalmología, otorrino, ginecología, traumatología y urología.

Conclusiones: En nuestra muestra, al igual que ocurrió en 2012, solo a un porcentaje pequeño de pacientes diabéticos se les solicita la HbA_{1c} al ingreso en nuestro hospital. Sin embargo, en gran parte de ellos se encuentra fuera de objetivos, y se podría aprovechar la hospitalización para intensificar el tratamiento antidiabético. Se pueden apreciar dos grupos dentro de los servicios médicos en cuanto a la solicitud de HbA_{1c}. En los principales responsables de las complicaciones de la diabetes (Endocrinología, Cardiología, Nefrología y Neurología) el porcentaje de HbA_{1c} solicitadas fue mayor.