



P-064 - APLICABILIDAD DE LA MONITORIZACIÓN INTERMITENTE DE GLUCOSA INTERSTICIAL EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN CECILIO DE GRANADA

R. Rodríguez Juárez, M.C. Andreo López, J. García Sánchez, E. Martínez Silla, L. Cánovas Noguera, J.L. Delgado Montoya, M.T. Cruces Moreno y P.J. López-Ibarra Lozano

Hospital Universitario San Cecilio, Granada, España.

Resumen

Introducción y objetivos: El óptimo manejo de la glucemia en pacientes críticos con diabetes o hiperglucemia de estrés tiene valor pronóstico. Para el ajuste, la medición más utilizada en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) es la capilar. En este estudio, se comparan las concentraciones de glucosa intersticial (GI) con las de glucosa capilar (GC) para valorar la aplicabilidad de la colocación de sensores en pacientes con necesidad de vasoactivos.

Material y métodos: Estudio observacional longitudinal prospectivo con 6 pacientes diabéticos o hiperglucemia de estrés ingresados en UCI. Se recogieron variables demográficas (sexo, edad), clínicas (diabetes mellitus, hipertensión arterial, obesidad), hemodinámicas (necesidad de vasoactivos) y metabólicas (hemoglobina glicosilada determinada mediante analítica (HbA_{1c}), presencia de complicaciones angiopáticas, mediciones de GC y GI (en mg/dL)). El análisis estadístico se ha realizado con el programa IBM SPSS v.25 (Significación estadística $p < 0,05$).

Resultados: 67% varones con edad media de $65,5 \pm 21,5$ años. El 100% hipertensos y el 50% obesos. El 67% eran diabéticos tipo 2 con una media de HbA_{1c} : $6,5 \pm 1,6\%$ y el 75% presentaban complicaciones angiopáticas. La media de GC fue de $205 \pm 66,9$ y la de GI de $152,2 \pm 53,4$. El 67% precisaron vasoactivos. Hubo correlación positiva entre las mediciones capilares e intersticiales tanto en pacientes con vasoactivos como sin necesidad de ellos ($r = 0,8$ y $r = 0,7$, respectivamente, $p = 0,0$).

Conclusiones: Existe una correlación positiva y fuerte entre las mediciones de glucemia intersticiales y capilares, se apliquen o no vasoactivos. Esto sugiere que, independientemente de la situación hemodinámica del paciente, la GI podría ser útil como instrumento de medición glucémica en el paciente crítico, mejorando así el confort del mismo.