



P-128 - IMPACTO DEL USO DE ISGLT2 EN LA ESTANCIA HOSPITALARIA EN PACIENTES CON INGRESO POR CETOACIDOSIS DIABÉTICA

P. Gorostiaga Ramos, S. Khoruzha Aleksandrovych, F. Vidal-Ostos de Lara, Á. Alcalá Artal, P. Cebrián López, I. Sánchez López y M. Botella Serrano

Hospital Universitario Príncipe de Asturias, Alcalá de Henares, España.

Resumen

Introducción y objetivos: La cetoacidosis diabética (CAD) es una complicación aguda de la diabetes mellitus asociada con una elevada morbilidad y mortalidad. Los inhibidores de SGLT2 (iSGLT2) han mostrado beneficios en la reducción de eventos cardiovasculares y renales, aunque su relación con la duración de la hospitalización y el ingreso en UCI en pacientes con CAD sigue siendo controvertida. Este estudio tiene como objetivo analizar el impacto del uso de iSGLT2 y el tiempo en tratamiento con estos fármacos sobre la estancia hospitalaria y la probabilidad de ingreso en UCI en pacientes con CAD.

Material y métodos: Se realizó un análisis observacional retrospectivo de una base de datos que incluyó 196 ingresos por CAD, de los cuales 35 pacientes estaban en tratamiento con iSGLT2. Se analizaron las características clínicas, los motivos de CAD y el tratamiento antidiabético. Para el análisis multivariable se utilizó un modelo de regresión lineal con la duración de la estancia hospitalaria como variable dependiente, considerando las siguientes variables independientes: tiempo desde el inicio de iSGLT2, uso de iSGLT2, edad y sexo.

Resultados: En el grupo de pacientes con iSGLT2 (N = 35), la edad media fue de 62 años, con predominio masculino (57,14%). Los principales motivos de CAD fueron infección (51,4%) y transgresión (25,7%). El 71,43% de los pacientes tenían diabetes tipo 2, y el 77,14% recibían insulino terapia. La estancia hospitalaria media fue de 11,29 días, y el 54,29% requirió ingreso en UCI. En el modelo de regresión lineal multivariable, el tiempo desde el inicio de iSGLT2 mostró un coeficiente de -0,0002 con un $p = 0,046$, lo que indica una reducción mínima pero significativa en la duración de la estancia hospitalaria por cada día adicional en tratamiento. El uso de iSGLT2 tuvo un coeficiente de 4,21 con un $p = 0,013$, asociado a un incremento significativo en la duración de la estancia hospitalaria. La edad presentó un coeficiente de 0,11 con un $p = 0,001$, reflejando un aumento significativo de los días de ingreso por cada año adicional de edad. El sexo mostró un coeficiente de 1,14 con un $p = 0,326$, sin alcanzar significancia estadística.

Conclusiones: El uso de iSGLT2 se asocia significativamente con una mayor estancia hospitalaria en pacientes con CAD, aunque el tiempo acumulado en tratamiento parece reducirla ligeramente. La edad también influye de manera significativa en la duración del ingreso, mientras que el sexo no mostró una relación estadísticamente significativa. Este estudio resalta la necesidad de evaluar cuidadosamente el uso de iSGLT2 en pacientes con CAD, especialmente en contextos de hospitalización prolongada.