



160 - DETERMINACIÓN DE LA PREVALENCIA DE DIABETES MELLITUS OCULTA EN UNA POBLACIÓN ONCOLÓGICA

J. Balsalobre Yago^a, J.M. Guardia Baena^b, A. Checa Soriano^c, A. Arévalo Ruiz^b, A. Puertes Boix^b y J.L. Alonso Romero^b

^aHospital Universitario Santa Lucía. Cartagena. España. ^bHospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia. España. ^cCentro Médico Virgen de la Caridad. Cartagena. España.

Resumen

Introducción: La prevalencia de diabetes oculta en el paciente oncológico resulta una entidad poco estudiada dada la naturaleza del curso de la enfermedad, así como el elevado uso de fármacos que pueden implicar una alteración de las cifras glucémicas.

Métodos: Determinación de hemoglobina glicosilada (HbA1c) en 100 pacientes con diagnóstico de carcinoma activo al inicio de un ingreso hospitalario entre marzo a octubre de 2015. El objetivo era mostrar la prevalencia de diabetes oculta en pacientes oncológicos.

Resultados: La edad media de los pacientes de la población era $65,5 \pm 12,1$ años. Su distribución por sexos fue 66% hombres y 44% mujeres. La determinación media de HbA1c de la muestra fue $6,56 \pm 1,2\%$. En el análisis específico de pacientes diabéticos conocidos (37 pacientes), la HbA1c media fue $7,38 \pm 1,45\%$ [4,3-13%]. Respecto al tratamiento antidiabético el 16% estaban sin tratamiento, un 30% con insulina, un 8% con antidiabéticos orales (ADOs) e insulina, y el 46% restante con ADOs. El uso de esteroides crónicos del 19%. En el grupo de pacientes sin diabetes conocida (63 pacientes), la HbA1c media fue $6,07 \pm 0,68\%$ [4,2-7,9%]. Destaca que el 27% de estos pacientes presentaban una HbA1c superior al 6,5%, un 43% una HbA1c entre 5,7-6,5%, y sólo un 30% tenían una HbA1c inferior al 5,7%. El uso de esteroides era del 25% sin diferencias significativas en los subgrupos con HbA1c alteradas. Tampoco se vieron diferencias estadísticamente significativas en función de tratamiento quimioterápico activo o distribución por tumores.

Conclusiones: El análisis de esta población oncológica estudiada evidencia una alta prevalencia de diabetes oculta, sin guardar una relación estadísticamente significativa con el uso de esteroides de forma crónica, tratamiento quimioterápico activo ni localización tumoral.