

## 974 - ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LA VARIABILIDAD GLUCÉMICA EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

*Patricia González González, Cristina Amaro Hidalgo, Natalia Boyero Calvo, Sonia Córdoba Bueno, Juan Diego Gallardo Sánchez, Juan Gómez Porro, Luis García Martínez y Jose Carlos Arévalo Lorido*

*Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz, Badajoz, España.*

### Resumen

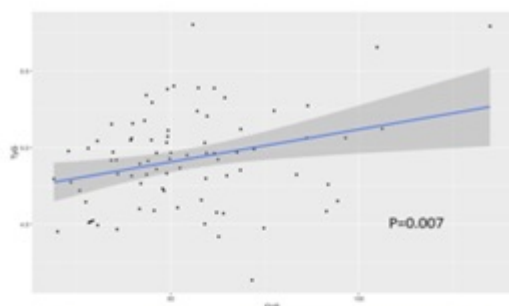
**Objetivos:** Analizar las características de los pacientes ingresados por insuficiencia respiratoria en medicina interna en función de su variabilidad glucémica.

**Métodos:** Se analizan pacientes que ingresan en medicina interna con criterios gasométricos de insuficiencia respiratoria, excluyendo aquellos diagnosticados de neoplasias o situación terminal de su enfermedad. Se calcula su variabilidad glucémica recogiendo las glucemias capilares basales previas al desayuno, comida y cena, así como las posprandiales de desayuno y comida de los tres primeros días de ingreso. Como medida de variabilidad se utiliza el coeficiente de variación (desviación estándar dividida entre la media de los valores). Se analiza la correlación mediante test de Spearman, y se analizan características dividiendo a la población según los terciles del coeficiente de variación.

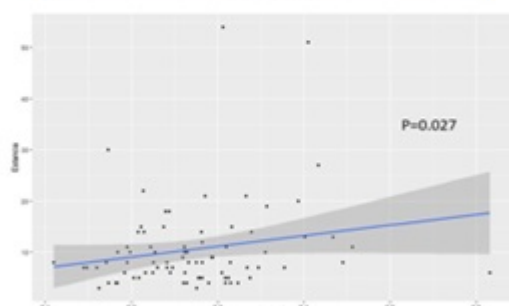
**Resultados:** Se incluyen 81 pacientes (edad media  $80,6 \pm 8,8$ , 48,1% mujeres). De ellos 71 (87,6%) pacientes tienen diabetes mellitus. La media del coeficiente de variación fue de  $0,27 \pm 0,08$ . El análisis por terciles se muestra en la tabla. En el análisis de correlación se encuentra una asociación de la variabilidad glucémica con la resistencia a la insulina medida de forma indirecta como el índice triglicéridos-glucosa ( $p = 0,007$ ) y con la estancia media de los pacientes ( $p = 0,027$ ), mayor cuanto mayor es la variabilidad (fig.).

Variantes	1º tercil	2º tercil	3º tercil	p	
Tamaño muestral (N)	27	27	27		
Edad (años)	84 (17)	83 (10)	81 (14)	0,6	
Sexo (mujeres)	12 (44,4)	14 (51,8)	13 (48,1)	0,86	
Nivel cultural	Bajo	59,6	70,4	0,5	
	Alto	5 (18,5)	1 (3,7)		3 (11,1)
Diabetes mellitus (DM)	22 (81,5)	26 (96,3)	23 (85,2)	0,22	
Hipertensión arterial (HTA)	22 (81,5)	22 (81,5)	26 (96,3)	0,18	
Tratamiento	Corticoides	21 (80,8)	22 (81,5)	17 (62,9)	0,2
	Betabloqueantes	15 (57,7)	19 (70,4)	14 (51,8)	0,36

CONUT	Bajo riesgo	2 (7,4)	6 (22,2)	4 (14,8)	0,51
	Alto riesgo	0	1 (3,7)	1 (3,7)	
Índice de comorbilidad de Charlson (ICC)		7 (3)	8 (2)	7 (3)	0,29
Relación neutrófilo-linfocito (NLR)		6,2 (11,3)	5,5 (7,3)	4,2 (8,4)	0,27
Índice de masa corporal (IMC)		31 (56)	31 (11)	33 (6)	0,54
Índice triglicéridos-glucosa (TyG)		4,91 (0,4)	4,96 (0,3)	4,85 (0,5)	0,22
Hemoglobina glicosilada (HbA1c)		6,2 (1,3)	7 (1)	71 (1,9)	0,35



A: Correlación entre la variabilidad glucémica (CV2) y la resistencia a la insulina medida por el índice glucosa-triglicéridos)



B: Correlación entre la variabilidad glucémica (CV2) y la estancia media de los pacientes

Figura 1: Análisis de Correlación de Spearman. 1A Variabilidad glucémica e índice triglicéridos-glucosa. 1B Variabilidad glucémica y estancia media

**Conclusiones:** En pacientes con insuficiencia respiratoria, tanto con como sin DM, la elevada variabilidad glucémica se relaciona con la resistencia a la insulina y determina una estancia media más prolongada. Entre los terciles de variabilidad, sin embargo, no se muestran diferencias significativas relacionadas con comorbilidad, inflamación (ratio neutrófilos/linfocitos o linfocitos/PCR) o grado de desnutrición medido por CONUT.

## Bibliografía

1. Campos Muñoz C, León-García PE, Serrato Diaz A, *et al.* Predicción de diabetes mellitus basada en el índice triglicéridos y glucosa. *Medicina Clínica.* 2023;160:231-26. Doi.org/10.1016/j.medcli.2022.07.003
2. Coniglio RI, Vásquez LA, Ferraris R, *et al.* Índices triglicéridos-glucosa como estimadores de insulinoresistencia en personas con riesgo de desarrollar diabetes tipo 2. *Acta Bioquímica Clínica Latinoamericana.* 2020;54:257-66.
3. Pedreáñez A, Mosquera-Sulbarán J, *et al.* Elevation of the neutrophil/lymphocyte ratio and its relationship to C-reactive protein in patients with type 2 diabetes mellitus. *Revista de la Sociedad Argentina de Diabetes.* 2021;55:77- 83. DOI:10.47196/diab.v55i3.474
4. Quesada MY, Hernández JC, Rode EC, *et al.* Índice glucosa-triglicéridos como marcador de

resistencia a la insulina en pacientes con diagnóstico de hipertensión arterial esencial. Revista Cubana de Medicina. 2020;59:1-11.