



Revista Clínica Española



<https://www.revlinesp.es>

299 - PREDIABETES EN EL PACIENTE FRÁGIL HOSPITALIZADO

Anna Pardo Pelegrín¹, Paulina Massi Aguirre¹, María Gabriela Carrizo², Marcelo Alvarado Cárdenas² y Jordi Ibáñez Nolla¹

¹Hospital Sant Rafael, Barcelona, España. ²Hospital Vall d'Hebron, Barcelona, España.

Resumen

Objetivos: Determinar la prevalencia de prediabetes no conocida previamente entre los pacientes agudos frágiles hospitalizados. Analizar la determinación de HbA1c de los pacientes entre los profesionales a cargo.

Métodos: A partir de una base de datos prospectiva de todos los pacientes que cumplían criterios para ingreso en planta de Paciente Agudo Frágil (UHPAF) de nuestro hospital en el periodo de enero a setiembre de 2022, dividimos a los pacientes en dos grupos: diabéticos y no-diabéticos conocidos. En el grupo de no-diabéticos, determinamos cuántos de ellos cumplían criterios de prediabetes en base a valores alterados de glucemia basal y cuántos pacientes cumplían criterios de prediabetes en base a valores de HbA1c. También determinamos el total de pacientes no-diabéticos a los que no se les había solicitado determinación de HbA1c. Estudiamos variables sociodemográficas, de comorbilidad, datos clínicos, de laboratorio y diagnósticos al alta. El estudio estadístico se realizó mediante Excel 2010.

Resultados: 235 pacientes cumplían criterios de ingreso en UHPAF, con una edad media de 85 años, siendo un 55% mujeres. El 40,85% eran diabéticas ya conocidas. En el grupo de no-diabéticas (139 pacientes), 65 pacientes (46,76%) presentaron en algún momento una glucemia basal alterada sin llegar a rango diabético, y 25 pacientes (17,98%) cumplían criterios de prediabetes según valores de HbA1c. Cabe destacar que en 114 pacientes (82%) del grupo de no-diabéticas no se determinó el valor de su HbA1c, incluso aunque 48 pacientes (34,53%) ya tenían una glucemia basal alterada.

Discusión: La prediabetes es un factor de riesgo muy importante para la progresión a diabetes y/o enfermedad cardiovascular. El ingreso hospitalario es tan buen momento como cualquier otro para detectar su presencia, en favor de intensificar el seguimiento de aquellos pacientes en riesgo y favorecer el mejor control del resto de factores de riesgo cardiovascular. Se consideran pacientes prediabéticos aquellos que no cumplen criterios diagnósticos para diabetes pero presentan alteración del metabolismo glucídico, esto es: glucemia en ayunas > 100 mg/dL pero # 5,7% pero 6,4%. Según estos criterios, en nuestra población de pacientes frágiles hospitalizados la prevalencia de prediabetes fue del 38,29% (90 pacientes), que podría aumentar hasta un 86,80% (204 pacientes) dado que la HbA1c no se determinó en todos los pacientes.

Conclusiones: La prevalencia de prediabetes no conocida en nuestros pacientes frágiles hospitalizados fue de un 38,29%, aunque esta cifra podría incrementarse de aumentar la sensibilidad de los profesionales hacia su detección.