



D-2. - HIPERGLUCEMIA DE ESTRÉS COMO FACTOR PREDISPONENTE DE DIABETES MELLITUS

M. González¹, R. Garrido², M. Sánchez-Guillamón³, J. Abellán-Huerta³, M. Leal³, J. Abellán-Alemán³

¹Servicio de Medicina Intensiva, ²Servicio de Urgencias. Hospital General Universitario de Alicante. Alicante.

³Cátedra de Riesgo Cardiovascular. Universidad Católica. Murcia.

Resumen

Objetivos: Durante su ingreso en una Unidad de Medicina Intensiva, algunos de nuestros pacientes presentan hiperglucemia de estrés, pero no disponemos de datos sobre la posterior evolución de esta descompensación glucémica, por lo tanto este estudio pretende investigar la evolución de los pacientes que presentan hiperglucemia de estrés tras su ingreso en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), Interesa saber la evolución glucémica de los pacientes que desarrollan hiperglucemia de estrés después de su ingreso en una unidad de medicina intensiva polivalente, valorando la posibilidad de desarrollar diabetes en los 12 meses siguientes al ingreso.

Métodos: Estudio de casos y controles, prospectivo, abierto y observacional. Realizado en la Unidad de Cuidados Intensivos Polivalente del Hospital General Universitario de Alicante, durante doce meses desde la fecha de ingreso. La población a estudio son las pacientes ingresados en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital General Universitario de Alicante, que no tengan el diagnóstico previo de diabetes mellitus, ni presenten una hemoglobina glicosilada elevada al ingreso. Los pacientes son mayores de 18 años, ingresados en la UCI de adultos con una esperanza de supervivencia mayor de 48 horas. Se estudiaron 120 pacientes, 60 casos o pacientes no diabéticos que desarrollan hiperglucemia de estrés durante el ingreso y 60 pacientes no diabéticos que no desarrollan hiperglucemia de estrés durante el ingreso (siendo este último el grupo control). Se incluyeron los 60 primeros pacientes de cada grupo que ingresaron en la Unidad desde el 1 de agosto del 2011 y completaron su evolución al año.

Resultados: Recogimos 120 pacientes de ellos durante su estancia en UCI, 60 no desarrollaron hiperglucemia de estrés y otros 60 sí presentaron hiperglucemia de estrés. Siendo diagnosticados de diabetes mellitus 35 pacientes de los 120 sometidos a estudio, 9 pertenecientes al grupo control (no desarrolló hiperglucemia de estrés) y 26 del grupo que sí presentó hiperglucemia de estrés (casos). El valor de la Ji-cuadrado es de 11,66. Por tanto podemos afirmar que hay una probabilidad mayor del 99% de que haya asociación entre las dos variables siendo esta relación fuertemente significativa, por lo que podemos afirmar que el 43% de los pacientes que presentan hiperglucemia de estrés están diagnosticados de diabetes mellitus al año del ingreso frente a sólo un 15% de los pacientes que no sufren hiperglucemia de estrés.

Discusión: La hiperglucemia de estrés se presenta con frecuencia en los pacientes críticos y es necesario conocer su incidencia para detectar precozmente la aparición de diabetes en éstos

pacientes.