



<https://www.revclinesp.es>

EV-66. - HIPERGLUCEMIA EN RELACIÓN CON MORTALIDAD EN PACIENTES NO DIABÉTICOS INGRESADOS POR CAUSA ISQUÉMICA

M. Gandullo Moro, M. Molina León, M. Paniagua García, J. Fernández Martínez, P. Martínez Pérez-Crespo, I. Moreno García, E. Carmona Nimo

Servicio de Medicina Interna. Complejo Hospitalario Regional Virgen Macarena. Sevilla.

Resumen

Objetivos: El objetivo de este estudio es determinar una posible relación entre hiperglucemia y la tasa de mortalidad en pacientes no diabéticos ingresados por un evento isquémico agudo.

Métodos: Tomamos como población de estudio los ingresos en Medicina Interna desde enero hasta abril de 2013 y Neurología desde enero a marzo de 2013 con eventos isquémicos agudos. Definimos como hiperglucemia todos aquellos valores analíticos de glucemia por encima de 126 mg/dl y evento isquémico todo aquel ingreso motivado por isquemia coronaria, isquemia arterial periférica e isquemia cerebral. Se seleccionaron casos con características comunes en cuanto a sexo, edad y comorbilidad entre ambos grupos de estudio. Se registraron los valores de glucemia, ácido úrico y hemoglobina glicosilada; obteniendo todos los datos de las historias clínicas de los pacientes. También se ha valorado la evolución de cada caso junio de 2014, registrando mortalidad, reingreso, ya fuera por causa isquémica u otras causas. Para el análisis estadístico hemos utilizado el programa estadístico SPSS 19, realizando análisis de frecuencia y empleando como test estadístico principal para la comparación de variables independientes chi-cuadrado.

Resultados: Se recogieron en total 136 de los cuales la distribución por sexo fue 64 casos varones y 72 casos mujeres. En cuanto a la edad, el 53,7% pertenecía al grupo de mayores de 80 años. Las causas de ingreso se han distribuido en un 41,9% cardiopatía isquémica, 47,1% causa isquémica cerebral y un 11% por arteriopatía periférica. De los 136 pacientes se englobaron 83 pacientes en el grupo de normoglucemia y 53 pacientes en el grupo de hiperglucemia (> 126 mg/dl). El grupo de normoglucemia se dividió a su vez en pacientes con valores de glucemia por debajo de 100 mg/dl (36 casos) y en aquellos individuos con valores entre 100-125 mg/dl (47 casos). En cuanto a la unidad de hospitalización durante el estudio 94 pacientes estuvieron ingresados en Medicina Interna y 42 en Neurología. De los 136 casos, se observó 41 exitus (30,1%) dándose 17 en el grupo de normoglucemia y 24 en el grupo de hiperglucemia. Al relacionar nivel de glucemia y mortalidad obtuvimos relación estadísticamente significativa ($p = 0,002$).

Discusión: En nuestro estudio obtuvimos relación significativa entre hiperglucemia al ingreso y mayor tasa de mortalidad en los pacientes con un evento isquémico como causa de ingreso. En el momento actual no existe literatura que aclare la relación entre hiperglucemia y eventos isquémicos no cardiológicos. A su vez, no existe un punto de corte claro para el nivel de glucemia umbral a partir del cual aumenta el número de eventos isquémicos y su mortalidad.

Conclusiones: La hiperglucemia al ingreso por evento isquémico, ya sea de origen cerebral, cardíaco o periférico se propone como un posible factor a estudiar y tener en cuenta a la hora de posibles intervenciones en la tasa de mortalidad de estos eventos.