



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

EV-65. - NIVEL DE GLUCEMIA AL INGRESO EN PACIENTES HOSPITALIZADOS POR EVENTO ISQUÉMICO AGUDO Y SU RELACIÓN CON REINGRESOS POR CUALQUIER CAUSA

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

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

Resumen

Objetivos: La relación entre la glucemia al ingreso de pacientes sin diagnóstico previo de diabetes, ingresados por causa vascular (definido como SCA, Ictus o enfermedad arterial periférica aguda) y su relación con el número de reingresos no ha sido bien definida. El objetivo primario es determinar si existe una posible relación entre hiperglucemia y el mayor o menor número de reingresos.

Métodos: Hemos realizado un estudio longitudinal utilizando como muestra a 136 pacientes ingresados en Medicina Interna desde enero hasta abril de 2013 y Neurología desde enero a marzo de 2013 que presentaron eventos isquémicos agudos y no presentaran diagnóstico previo de diabetes mellitus, así como la evolución de los mismos hasta junio de 2014, registrando los reingresos sucesivos hasta el punto final del estudio ya fueran por causa isquémica u otras. Se recogieron variables sociodemográficas, valores de glucemia en el primer control analítico al ingreso, ácido úrico y hemoglobina glicosilada. Todos los datos se han obtenido de las historias clínicas de los pacientes. Para determinar la posible asociación o independencia del nivel de glucemia con la probabilidad de reingreso, se empleó el test de chi-cuadrado.

Resultados: Un 47,1% de los pacientes eran hombres y un 52,9% mujeres. De los 136 individuos, 94 pertenecían a la planta de Medicina Interna (69,1%) y 42 a Neurología. En cuanto al motivo de ingreso, 11% presentaban arteriopatía periférica, 47,1% tenían diagnóstico de ictus y 41,9% cardiopatía isquémica. Glucemias ≥ 126 mg/dl se registraron en 53 pacientes (39%). 27 de ellos reingresaron durante el tiempo de estudio. En el grupo de entre 100-126 mg/dl los reingresos fueron 21 mientras que en el grupo con glucemia ≥ 100 reingresaron 10. Se obtuvo una relación estadísticamente significativa (chi cuadrado = 16,85; $p = 0,02$) entre el nivel de glucemia (≥ 100 , ≥ 100 -126, ≥ 126 mg/dl) y el número de reingresos. Esta relación seguía presente al relacionar reingresos con glucemia ≥ 126 mg/dl (chi cuadrado = 11,44; $p = 0,03$).

Discusión: En nuestro estudio, no hemos definido un punto de corte claro para el nivel de glucemia umbral a partir del cual aumenta el número de eventos isquémicos agudos y el número de reingresos.

Conclusiones: El presente estudio pone de manifiesto que niveles de glucemias elevadas en pacientes no diagnosticados de diabetes, se relaciona con un mayor número de reingresos. Estudios previos han demostrado relación entre hiperglucemia en SCA pero no habían ampliado esta asociación a otros eventos isquémicos ni han determinado el nivel de glucemia a partir del cual podríamos considerar que comienza el riesgo de reingreso o incluso muerte por un nuevo evento isquémico agudo.