Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):398

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

D-006 - GRADO DE CONTROL METABÓLICO Y CIRUGÍA VASCULAR NO URGENTE

M. Pérez Aguilera, Á. Sánchez de Alcázar del Río, A. Hidalgo Jiménez y F.J. Carrasco Sánchez

Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Especialidades Juan Ramón Jiménez. Huelva.

Resumen

Objetivos: Valorar el grado de control metabólico y glucemia basal en ayunas (GBA) con las complicaciones inmediatas en pacientes con DM2 sometidos a cirugía vascular no urgente.

Métodos: Cohorte piloto de pacientes hospitalizados de forma consecutiva en la Unidad de Cirugía Vascular de nuestro centro, determinando la GBA el día de la intervención y la HbA1c. Como variables resultados las complicaciones: infecciones, sepsis, fallo respiratorio, insuficiencia renal aguda, días de hospitalización y mortalidad. Se realizaron dos grupos, grupo de mal control metabólico (HbA1c ≥ 8%) vs. buen control (HbA1c < 8%).

Resultados: Muestra de 37 pacientes DM2 con tiempo de evolución medio de 15,1 años (DE 9,5) intervenidos entre octubre y abril de 2020. Edad media 70,32 años (DE 10,08), 83,8% hombres. HbA1c media 7,58% (DE 1,5). 14 pacientes tenían una HbA1c ≥ 8%. Cuando se estudiaron estos subgrupos de pacientes no hubo diferencias en género, hipertensión arterial, dislipemia, enfermedad coronaria, obesidad, insuficiencia cardiaca, anemia y grado de función renal. Sin embargo, en los pacientes con mal control metabólico la GBA fue más elevada (166,57 ± 69,45 mg/dl vs. 117,85 ± 35,21 mg/dl; p = 0,01) y edad ligeramente menor (65,64 vs. 72,71 años; p = 0,043). Once pacientes experimentaron hipoglucemia 8 reingresaba por complicaciones asociadas a la cirugía en menor tiempo (6 días (DE 3,08) vs. 20,2 (DE 8,71); p = 0,004).

Discusión: La relación entre el estado glucémico y el estado postquirúrgico de interés. En esta muestra vemos como GBA se ve afectada por el estado glucémico previo. Los pacientes con mal control de su diabetes precisan más días de recuperación tras la cirugía no urgente y reingresan en menor tiempo.

Conclusiones: Estudios más extensos son necesarios para evaluar si estos hallazgos se relacionan con las complicaciones posquirúrgicas.

Bibliografía

1. Sadoskas D, Suder NC, Wukich, D. Perioperative Glycemic Control and the Effect on Surgical Site Infections in Diabetic Patients Undergoing Foot and Ankle Surgery. Foot Ankle Spec. 2016;9(1):24-30.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.