Rev Clin Esp. 2021;222(Espec Congr 2):882

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

638 - CONTROL GLUCÉMICO INTRAHOSPITALARIO EN PACIENTES INGRESADOS POR COVID-19

M. Vázquez Márquez, *C. Maldonado Araque, J. Gorospe García, R. García Carmona, J.J. Mancebo Sevilla y R. Gómez Huelgas*

Hospital Regional de Málaga. Málaga.

Resumen

Objetivos: Objetivo principal: evaluar el grado de adecuación del control glucémico recomendado en las actuales guías de práctica clínica en los pacientes diabéticos hospitalizados por COVID-19. Secundario: evaluar si existe relación entre el control glucémico hospitalario de estos pacientes y su evolución pronóstica.

Métodos: Estudio observacional transversal de calidad asistencial a partir de una muestra de 258 pacientes ingresados por infección SARS-COVID-19 entre marzo y mayo de 2020. Se analizan el grado de control glucémico (media de glucemia preprandial), número de hipoglucemias, número de determinaciones realizadas al día, régimen de tratamiento insulínico prescrito, indicación de dieta diabética, realización de HbA1c durante el ingreso y su relación con una serie de variables pronósticas (estancia media, necesidad de ventilación mecánica, ingreso en UCI y mortalidad por todas las causas).

Resultados: Se identificaron un total de 50 pacientes diabéticos entre la muestra. Las características basales de la muestra se recogen en la tabla 1. La media de controles glucémicos al día fue de 0,85 ± 0,75. La falta de información no ha permitido calcular valores promedios de glucemia preprandial ni su posible valor pronóstico. El 34% de los pacientes no recibió tratamiento hipoglucemiante; el 14% antidiabéticos orales; el 8% insulina rápida a demanda; 12% pauta basal + corrección y el 24% pauta basal-bolo-corrección. El 80% tomó dieta diabética. No se determinó HbA1c a ninguno de los pacientes durante el ingreso ni se registró ningún episodio de hipoglucemia entre ellos. El 100% de los pacientes recibió tratamiento esteroideo. Las variables resultado se registran en la tabla 2. El análisis multivariante de la glucemia plasmática media al ingreso no arrojó significación estadística con ninguna de las variables pronóstico (mortalidad, ingreso en UCI o necesidad de ventilación; p = 0,732, 0,224 y 0,341 respectivamente).

Tabla 1. Variables demográficas

Varones	n = 25	50%
Mujeres	n = 25	50%
Edad media	69,58	± 18,48

Tabla 2. Complicaciones de la diabetes

Lesión de órgano diana	n = 21	42%
Nefropatía diabética	n = 17	34%

Tabla 3.Tratamiento previo al ingreso

Metformina	n = 26	52%
iDPP4	n = 14	28%
GLP1	n = 3	6%
iSGLT2	n = 6	12%
Insulina	n = 13	26%

Tabla 4. Factores de riesgo asociados

Hipertensión arterial	n = 41	82%
Dislipemia	n = 30	60%
Tabaquismo	n = 16	32%
Obesidad	n = 9	18%

Variable	n	%
Exitus	21	42
Necesidad de ventilación mecánica no invasiva	3	6
Necesidad de ingreso en UCI	1	2

Discusión: Es necesario mejorar la implantación de las indicaciones de las guías actuales de diabetes en el manejo hospitalario de estos pacientes.

Conclusiones: Los resultados observados constatan la mala calidad de control glucémico en pacientes con diabetes mellitus y COVID-19 durante los primeros meses de la pandemia.

0014-2565 / © 2021, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.