

NECESIDAD DE APORTES DE INSULINA HUMANA EN PACIENTE CON NUTRICION PARENTERAL NO DIABÉTICO

Vázquez Hernández M, Martínez Tutor MJ, Gómez Rivas P, Abeijón Vázquez A, Sarriá Gallego I, Hurtado Gómez MF. Servicio de Farmacia. Hospital San Pedro de La Rioja.

Objetivos:

Analizar el uso de la Insulina humana en pacientes no diabéticos hospitalizados con nutrición parenteral (NP) que manifiestan episodios de hiperglucemia durante el ingreso.

Métodos:

Estudio prospectivo en el mes de Febrero del 2008 en un hospital terciario.

En este periodo se creó una base de datos Excel® con los pacientes a los que se les pautó al menos una NP, recogidos en el programa informático NutriData®.

Los 81 pacientes nuevos que llevaron NP durante el mes de Febrero se dividieron en dos grupos;

- Grupo A, aquellos que no eran diabéticos y necesitaron aportes de insulina.
- Grupo B, pacientes diabéticos.

Se aportó Insulina a pacientes con glucemias superiores a 130 mg/dl, en base al protocolo de NP del hospital.

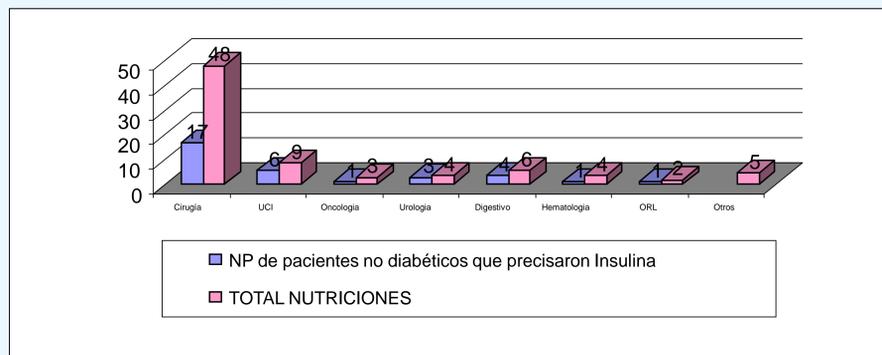
Los cálculos estadísticos se llevaron a cabo mediante el programa informático SPSS® 12.0 y hemos utilizado pruebas no paramétricas (U de Mann-Whitney y Chi-cuadrado).

Resultados:

Se incluyeron 81 pacientes con NP, de los que 48 eran hombres. Las medias de edad, peso y talla para los hombres fueron de 63,44 años, 76,66 Kg y 168,75 cm y de 68,45 años, 64,08 Kg y 159,55 cm para mujeres.

De los 81 pacientes, 42 de los mismos precisaron aportes de insulina con la NP, entre ellos el 78.57% pertenecían al grupo A.

La distribución por servicios, de los pacientes que precisaron NP con Insulina, en relación con los pacientes totales con NP son:



Del total de los pacientes que precisaron Insulina, 26 de los casos llevaron vía periférica y 16 vía central. En el caso de las nutriciones centrales es donde se ve mayor necesidad de aportar insulina en pacientes que no son diabéticos (93,75%) existiendo diferencias significativas ($p=0,044$, prueba de Chi cuadrado).

La cantidad media de Insulina humana en los pacientes que presentaron algún episodio hiperglucémico durante su evolución fue de 6.58 UI, frente a 14,47 UI de media en los pacientes diabéticos. Encontrándose diferencias significativas ($p=0,015$, prueba de U de Mann-Whitney)

La mediana de días con nutrición artificial del total de pacientes fue de 6 días, menor que en el caso de necesitar aportes de insulina, que fue de 8 días.

2 de los pacientes (6,06%) del grupo A, que habían llevado NP central, precisaron posteriormente ser tratados con antidiabéticos orales.

Conclusiones:

En el estudio se refleja la alta frecuencia de episodios de hiperglucemia en pacientes con NP no diabéticos, que precisaron controles de la glucemia y aportes de Insulina, aunque estos pacientes requieren menos insulina que los diabéticos ya conocidos.

En los pacientes con nutrición parenteral central, estos episodios son más frecuentes, por lo que es importante realizar un control más estricto de la glucemia plasmática.

Referencias:

- ❖ E. MARTÍ-BONMATI, M.P. ORTEGA-GARCIA, P. CERVERA-CASINO, C. LACASA, J.L. LLOP, J.L. VILLALOBOS, L. DE LA MORENA, GRUPO DE FARMACEUTICOS DE NUTRICIÓN SEFH/SENPE. Estudio multicentrico de prevalencia de hiperglucemia en paccintes hospitalizados con nutrición parenteral. Farm Hosp 2006; 30(1):12-19.
- ❖ J.LOPEZ MARTINEZ, A. MESEJOO ARIZMENDI Y J.C. MONTEJO GONZÁLEZ. Nutrición artificial en la hiperglucemia y Diabetes Mellitus en pacientes críticos. Nutr. Hosp. 2005;XX(Supl.2):34-37.
- ❖ SALAVERRIA GARZON, I., CRUZ ACQUARONI, M.M., RAIGAL CANO, A. *et al.* Evaluación de un protocolo de perfusión continua de insulina en enfermos críticos. Med. Intensiva. [online]. 2007, vol. 31, no. 9 [citado 2008-08-26], pp. 485-490. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0210-56912007000900002&lng=es&nrm=iso>. ISSN 0210-5691.