

# ESTUDIO DEL CONTROL DE GLUCEMIAS EN PACIENTES TRASPLANTADOS Y CON NUTRICIÓN PARENTERAL

## Nº 464

Vázquez Polo A., López Briz E, Bosó Ribelles V, López Briz E, Hernández Martí V, Font Noguera I, Poveda Andrés J.L.

Servicio de Farmacia. Hospital Universitario La Fe . Valencia

## OBJETIVO

Evaluar la eficacia de los protocolos utilizados para el control de las glucemias en pacientes trasplantados y con nutrición parenteral (NP).

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio retrospectivo. Se revisaron las historias nutricionales y farmacoterapéuticas de los pacientes trasplantados con NP ingresados durante el año 2007.

Se consideró hiperglucemia (HG) valores superiores a 150 mg/dl. En ningún caso se añadió insulina dentro de NP

Datos registrados:

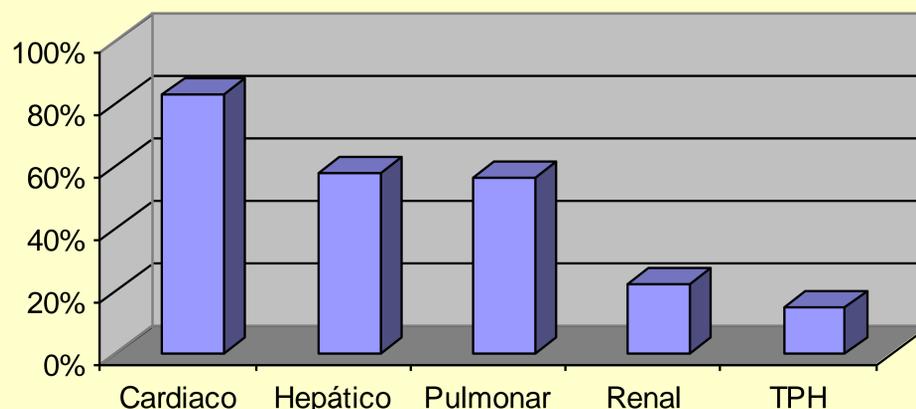
- pacientes (edad y sexo).
- Servicio.
- Tipo trasplante.
- Duración del tratamiento con NP.
- Niveles de glucemias.
- Tratamiento con insulina prescrito: pauta fija o a demanda. Vía de administración.

## RESULTADOS

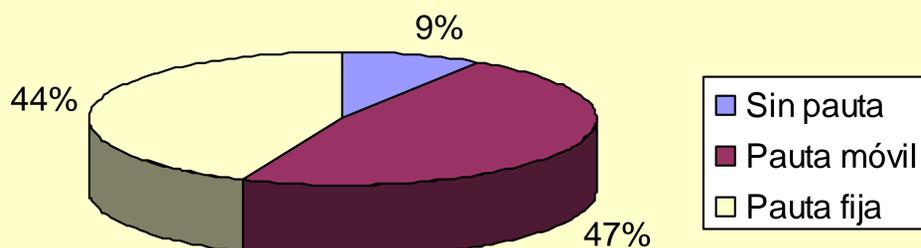
Nº PACIENTES ESTUDIADOS: 164  
EDAD MEDIA: 40 AÑOS  
MUJERES 35%/HOMBRES 65%  
PACIENTES CON HG: 40%  
UNIDADES DE CRÍTICOS: 61%

DURACIÓN MEDIA DE LA NPT: 7,5 DÍAS  
TRASPLANTE CARDIACO: 4 DÍAS  
TRASPLANTE HEPÁTICO: 4  
TRASPLANTE RENAL: :7  
TRASPLANTE PULMONAR:9  
TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS (TPH): 14

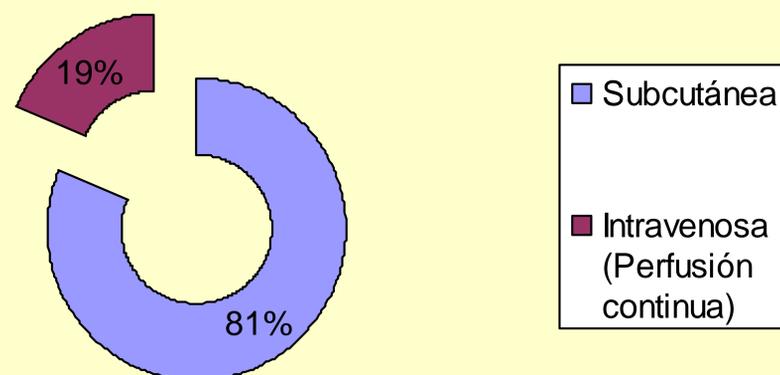
### Incidencia de HG por tipo de trasplante



### Pauta de insulina



### Ruta de administración



## CONCLUSIONES

Aproximadamente la mitad de los pacientes presentaron HG no controladas, destacando en los trasplantes cardiacos, hepáticos y pulmonar coincidiendo con su ingreso en unidades de críticos.

Menor prescripción de pautas fijas de insulina, detectadas en un importante porcentaje de pacientes con hiperglucemias mantenidas. La vía de administración de insulina más utilizada fue la subcutánea.

Por todo ello se hace necesario la revisión o instauración de protocolos de control de glucemias adecuados a esta subpoblación de pacientes.