

Emergencia prehospitalaria por hipoglucemia en la ciudad de Madrid: año 2005

Rodríguez Marugán, A. Vargas Román, M.I. Moriño Ibáñez, M.A. López Castellanos, M. Barneto Valero, M.C. Gil de Miguel, A.

Sudirección de SAMUR – Protección Civil. Ciudad de Madrid

Introducción

La hipoglucemia (H) representa la emergencia endocrino-metabólica mas frecuente en la atención médica prehospitalaria (Erdos G. Anaesthesist 2005;54:673-8). El nivel de glucosa que produce síntomas de H. varía según sensibilidad individual e incluso una misma persona puede adoptar distinta clínica según circunstancias (American diabetes Association. Diabetes Care 2006). Conocer el manejo global de H puede contribuir a optimizar su diagnóstico etiológico final y abordaje terapéutico adecuado.

Objetivos

Describir las características clínicas y epidemiológicas de la emergencia prehospitalaria por H.

Determinar si existe el mismo patrón epidemiológico descrito en 2004.

Metodología

Diseño. Descriptivo, transversal, retrospectivo, revisión de las historias clínicas.

Ámbito y población: total de pacientes diagnosticados de H por SAMUR PC durante el 2005.

Criterios de inclusión: se define H a la concentración de glucemia igual o inferior a 60 mg/dl, determinada en sangre capilar, analizadas mediante reflectómetro, que detecta un umbral mínimo de 20 mg/dl, por debajo del cual marca "low" (casos cuantificados con valor 19 mg/dl).

Variables: demográfica, patología previa, GCS, primera-última glucemia, terapéutica y su vía de administración y la ubicación del suceso.

Proceso de datos: Access 2000, Excel 2000 y análisis mediante el programa estadístico SPSS v.13.0- Variables cualitativas en frecuencias y cuantitativas mediante medidas centrales/dispersión. Comparación de proporciones: χ^2 y de medias con t de Student/t de Student para muestras relacionadas. Pruebas no paramétricas si datos no ley normal. Significación estadística si $p < 0,05$. Se cuidaron aspectos éticos-legales.



Resultados

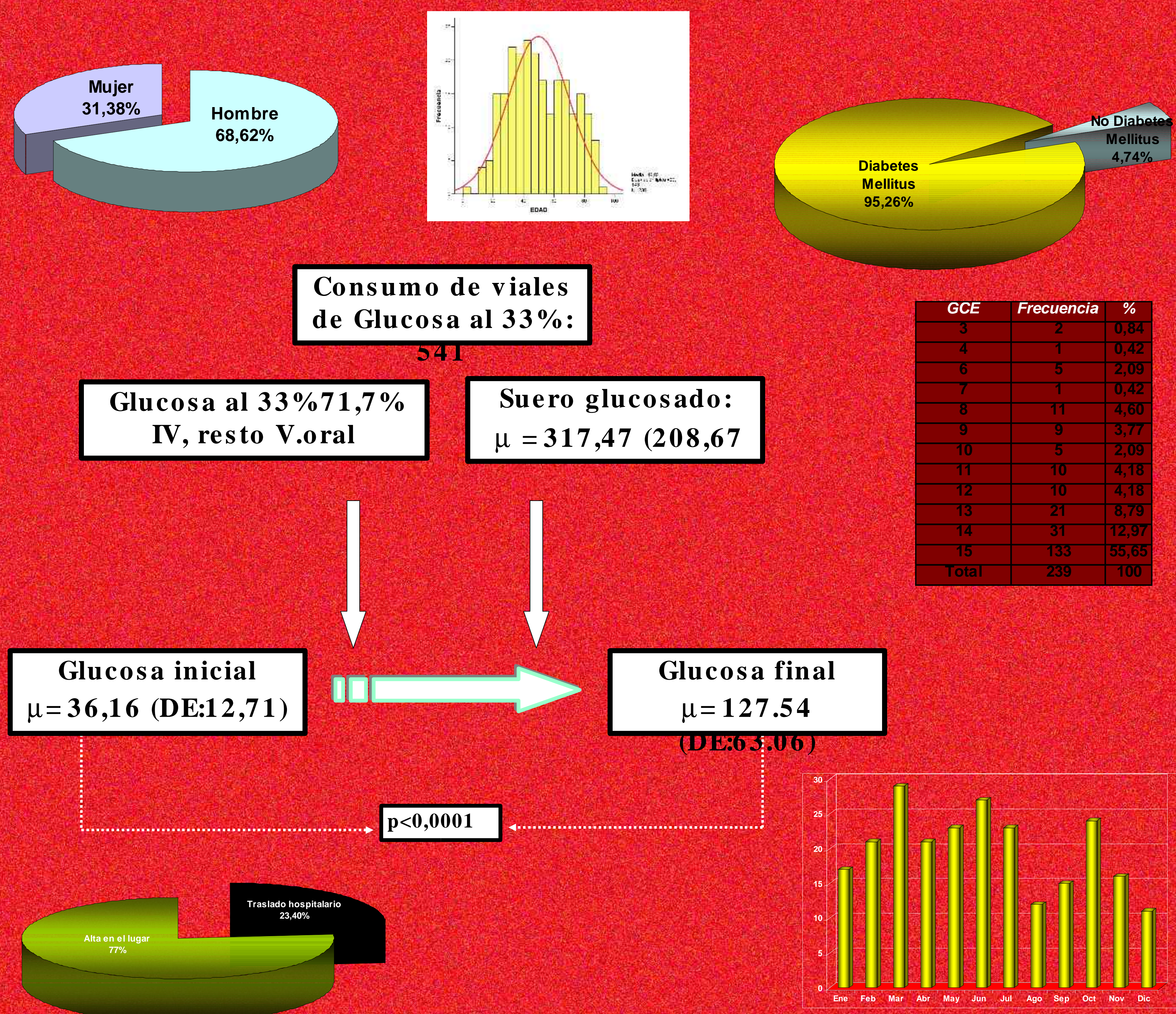
239 pacientes.

Varones edad media de 50,56 y mujer de 48,20 años; no diferencia significativa para la media de edad entre sexo ($p=0,41$).

Diabéticos: 95,3%, de estos el 95,6% tratamiento con insulina y ADO el 4,4. Pacientes no diabéticos 4,7% (11 pacientes de los cuales constaba patología en 8 de los cuales 3 intoxicaciones).

En un 24,4% habían ingerido alimentos.

Distrito Municipal de Centro (15,9%).



Conclusiones

El patrón epidemiológico: varón de 50 años, con H inicial de 36 mg/dl, entorno al mediodía, diabéticos en tratamiento con insulina y en no diabetes intoxicaciones (esto ultimo confirma lo descrito por otros autores). Se mantiene el patrón del año 2004. La prevención de la H es aún un gran reto en los pacientes diabéticos, que requiere diferentes estrategias entre las que se incluye educación sanitaria.