

MESUREM LA GLICÈMIA CAPIL·LAR ALS MALALTS AMB INFART AGUT DE MIOCARDI ?

Lluís Llauger García; Zaira Oliver Altimira; Eva Alda Sánchez; Jesús Vera Moreno; Núria Mateo Barrera; Joan Cartanyà Bonvehí
Consorti Hospitalari de Vic, Servei d'Urgències i Emergències

Introducció: L'observació de què en els malalts amb infart agut de miocardi es troben xifres elevades de glucosa, és un fet que se sap de fa diverses dècades. Després de nombrosos estudis, s'ha establert que la hiperglicèmia té una prevalença elevada i s'associa a un augment de risc de mort i complicacions hospitalàries en aquests malalts. Essent així s'han fet varis estudis per saber quin ha de ser el grau de control de la glicèmia. A l'estudi NICE-SUGAR (Normoglycemia in Intensive Care Evaluation and Survival Using Glucose Algorithm Regulation) es va arribar a la conclusió que s'ha d'arribar a un control moderat de la glicèmia (<180) i que cal evitar també la hipoglucèmia. **Objectiu:** Avaluar quin és el grau de registre de la mesura de la glicèmia capil·lar en malalts amb IAMEST a l'àmbit extrahospitalari. **Metodologia:** Revisió d'una sèrie de casos consecutius durant els mesos de novembre i desembre 2013, i gener 2014. **Resultats:** Dels 32 malalts atesos a la fase hiperaguda del IAM, en dos d'ells s'havia registrat la glicèmia capil·lar, que era de 154 mg/dL i 161 mg/dL, respectivament; el què suposa el 6.25%. **Conclusions:** La hiperglicèmia és descrita com una troballa freqüent i infratractada, que s'associa a resultats adversos, en malalts que pateixen un IAM. Malgrat això, potser en la valoració inicial no s'hi faci el suficient èmfasi, com es demostra a la nostra sèrie, ja que s'assumeix que el control metabòlic seria demorable a dur-lo a terme a la fase de convalescència.