



URGÈNCIES  
HISTÒRIA D'UNA  
ESPECIALITAT

XXIX  
CONGRÉS  
NACIONAL  
CATALÀ  
D'URGÈNCIES I  
EMERGÈNCIES

BARCELONA  
RECINTE MODERNISTA  
HOSPITAL SANTA CREU I  
SANT PAU  
18 - 19 ABRIL 2024



## HIPERGLUCÈMIA PER ESTRES EN BACTERIÈMIES

Montserrat Seres Roig; Ivan Agra Montava; Jesus Ruiz Ramos; Hector Hernandez Ontiveros; Antoni Moline Pareja; Pablo Palacio Alvare

*hospital de la Santa Creu i Sant Pau*

### INTRODUCCIÓ

La sèpsia és una entitat sindròmica d'elevada prevalença i mortalitat. Es tracta d'una entitat temps depenent on l'extracció d'hemocultius permeten la identificació del etiològica.

La hiperglucèmia per estrès (HE) és una alteració del metabolisme característica del pacient crític amb elevació dels nivells de glucosa. Les bacterièmies son una situació critica que poden desencadenar sèpsia o xoc sèptic, desencadena una HE .

### OBJECTIU

Descriure i comparar les glicèmies d'ingrés en als pacient amb hemocultius positius en el servei d'Urgències (SU) des de 01/01/2023-30/04/2023.

### METODOLOGIA

Estudi retrospectiu y descriptiu realitzat en el SU.

### RESULTATS

N= 169 pacients, 67 dones i edat mitja de 76. DM=51(30%), No DM=118(70%). Existeixen diferències entre les glucèmies en ambos grups: DM=117mg/dl, DM=221mg/dl ( $p<0.01$ )

No existeixen diferències significatives entre els grups quan es compara amb el focus infecció (mes freqüent l'urinari seguit del abdominal), ni amb la bacterià causant.

No existeixen diferències de mortalitat en ambos grups al moment del ingrés ( $p=0.120$ ), la mortalitat es menor en el grup DM als 30 dies ( $p=0.03$ ). Al dividir la glucèmia en subgrup s'observa augment de la mortalitat als 30 dies en glucèmia  $<120$ mg/dl en ambdós grups ( $p=0.041$ )

### CONCLUSIONS

La bacterièmia es una patologia potencialment greu sinó es tractat precoçment donat la demora dels hemocultius. Aquesta pot desencadenar en sèpsia/xoc augmentant la mortalitat, si sumem la HE aquesta pot augmentar fins el 20%. No existeixen paràmetres que permetin identificar les possibles bacterièmies a part de la clínica. En contra del esperat, la presència de hiperglucèmia en les bacterièmies en DM presenten menys mortalitat als 30 dies, presentant un augment en glucèmia $<120$ mg/dl. No s'ha estudiat la causa però podria ser secundaria a la instauració de tractament hipoglucemiant precoç davant glucèmies elevades, raó per la qual es essencial el tractament precoç hipoglucemiant disminuint així la HE i conseqüentment la mortalitat.