

UTILIDAD DE LA DETERMINACIÓN CAPILAR DE GLUCEMIA Y CETONEMIA EN UN SERVICIO DE URGENCIAS PEDIÁTRICO



P. Dacosta Tapia, A. Fiel Ozores, B.L, Queiroz Da Cruz, R. Novoa-Carballal, J.R. Fernández Lorenzo
Servicio de Pediatría. Hospital Álvaro Cunqueiro. Vigo, España

OBJETIVO

- Analizar correlación entre glucemia y duración de la estancia, el manejo terapéutico o la necesidad de ingreso.
- Estudiar la utilidad de la cetonemia capilar en los pacientes no diabéticos.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional descriptivo retrospectivo

- Pacientes que acudieron al Servicio de Urgencias Pediátrico (SUP) de un hospital terciario y a los que se les realizó una glucemia capilar.
- Se excluyeron pacientes diabéticos.
- Análisis estadístico mediante SPSS22.

Glucemia < 50 mg/dl
Cetonemia > 1 mmol/l

RESULTADOS

109 pacientes, 58 mujeres. Mediana de edad: 3 años.

Motivo de consulta más frecuente: vómitos (85%).

Tratamiento: Ondansetron: 48%.

Suero rehidrat. oral: 88%.

Sueroterapia iv: 12%.

Estancia media: 3 horas. Ingresos: 1 caso.

Glucemia capilar

N: 109 pacientes.

Glucemia media: 92 mg/dl.

Síntomas hipoglucemia: 23%.

Hipoglucemia: 1 caso.

Controles: dentro de la normalidad.

Cetonemia capilar

N: 22 pacientes

Cetonemia media: 2,77mmol/l

Cetonemia >1 mmol/l: 67%.

Se encontró relación débil entre el valor de la glucemia a su llegada y el tiempo en el SUP ($p < 0,05$).

Clínicamente no supuso cambios en el manejo terapéutico ni una mayor tasa de ingreso.

CONCLUSIONES

Realizar **glucemia sólo ante síntomas** de hipoglucemia. **Normoglucemia no precisa nuevo control.**

Nivel de **glucemia relación con la estancia** pero **no con cambios en el manejo ni en la evolución** clínica.

Limitación: sólo un paciente presentó hipoglucemia y el tamaño muestral de cetonemias fue reducido.