



6017-232. GLUCOHEMOGLOBINA E ÍNDICE LEUCOGLUCÉMICO COMO DETERMINACIONES PRONÓSTICAS EN EL SÍNDROME CORONARIO AGUDO

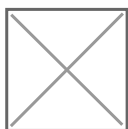
Rosa E. Díaz Benítez¹, Ana M. Correa Morales², Luis M. Reyes Hernández², Francisco L. Moreno-Martínez², Pedro A. Carvajal Sánchez³, Yohana Coronado Herrera¹ y Enma M. González Rivera¹ del ¹Hospital Universitario "Celestino Hernández Robau", Santa Clara (Villa Clara), ²Cardiocentro "Ernesto Che Guevara", Santa Clara (Villa Clara) y ³Hospital General Municipal Docente, Placetas (Villa Clara).

Resumen

Introducción y objetivos: El síndrome coronario agudo es una de las causas más frecuentes de morbilidad y mortalidad a nivel mundial; es importante encontrar determinaciones de laboratorio de fácil alcance que ayuden en el pronóstico de los pacientes después de un evento coronario de este tipo. El objetivo fue determinar el valor pronóstico de la glucohemoglobina y del índice leucoglucémico en pacientes con síndrome coronario agudo.

Métodos: Se realizó un estudio descriptivo transversal en 142 pacientes, diabéticos y no diabéticos, con síndrome coronario agudo, con o sin elevación del segmento ST, ingresados en la Unidad de Cuidados Coronarios del hospital, desde octubre del 2012 a octubre del 2013. Las muestras sanguíneas se obtuvieron al momento del ingreso. Se evaluaron la glucohemoglobina, el índice leucoglucémico y las complicaciones posingreso.

Resultados: La edad promedio fue de 68,2 años, 40 pacientes eran diabéticos y 102 no diabéticos, con predominio de la hipertensión arterial y la dislipidemia. La analítica basal se muestra en la tabla. A medida que aumentaron las cifras del índice leuco-glucémico aumentó también la frecuencia de complicaciones en los diabéticos ($p = 0,422$) y en los no diabéticos ($p = 0,007$). La glucohemoglobina media de los diabéticos complicados (8,8%) fue superior a la de los no diabéticos (7,5%) con una relación estadísticamente significativa ($p 0,01$). Los valores de 1.443 del índice leuco-glucémico y 6,9% de la glucohemoglobina se establecieron como puntos de corte predictores de complicaciones (fig.).



Puntos de corte del índice leucoglucémico y la glucohemoglobina con valor pronóstico de complicaciones en pacientes con síndrome coronario agudo.

Valores medios basales del índice leuco-glucémico y sus componentes, y número de diabéticos con glucohemoglobina elevada

Determinaciones analíticas	Media $\pm$ DE		test de t
	Diabéticos	No diabéticos	
Leucograma	10,8 $\pm$ 2,2	9,8 $\pm$ 2,2	p = 0,013
Glucemia	9,6 $\pm$ 3,6	6,9 $\pm$ 1,8	p 0,001
Índice leuco-glucémico	1.890 $\pm$ 848	1.237 $\pm$ 488	p 0,001
HbA1c > 7% (n [%])	29 (72,5)	-	-
DE: desviación estándar; HbA1c: glucohemoglobina.			

Conclusiones: La valoración conjunta del índice leucoglucémico y la glucohemoglobina resultó un predictor de alta especificidad y buena sensibilidad en ambos grupos de estudio en pacientes con síndrome coronario agudo.