



VALOR PRONÓSTICO DE LA HIPERGLUCEMIA AL INGRESO EN PACIENTES CON INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO INTERNADOS EN UNIDAD CORONARIA

AUTOR: CASAS DAYTA , SALAZAR HEINAR,VACA CARLOS, QUIROZ WALDER, LOPEZ LORENA, MARTINEZ JANET, ABDO LEONARDO

1 INTRODUCCION

- El infarto agudo de miocardio es una causa frecuente de internación en Unidad Coronaria y puede asociarse a complicaciones intrahospitalarias graves.
- La hiperglucemia al ingreso es un hallazgo frecuente y puede reflejar diabetes conocida, diabetes no diagnosticada o hiperglucemia de estrés.
- Su presencia se ha relacionado con peor evolución clínica, mayor mortalidad y eventos cardiovasculares adversos.

3 METODOS

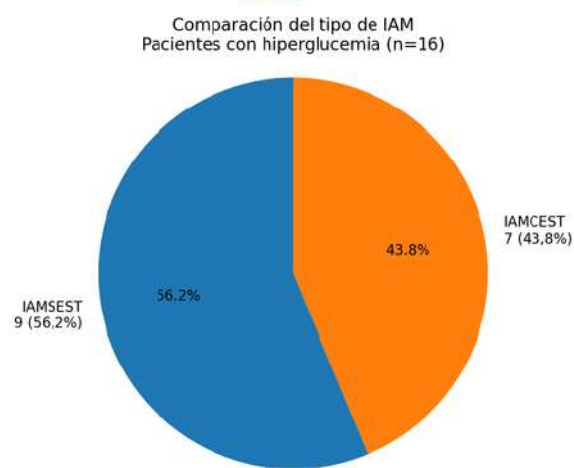
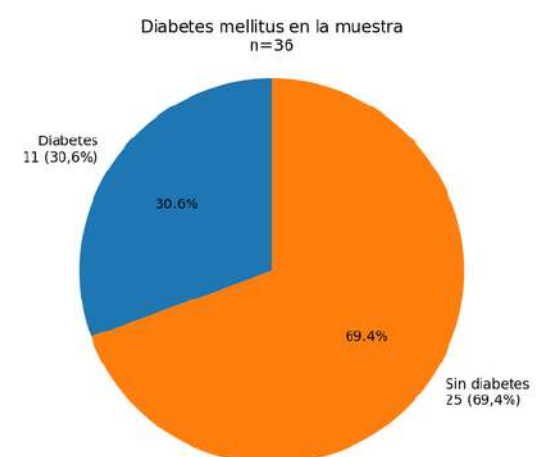
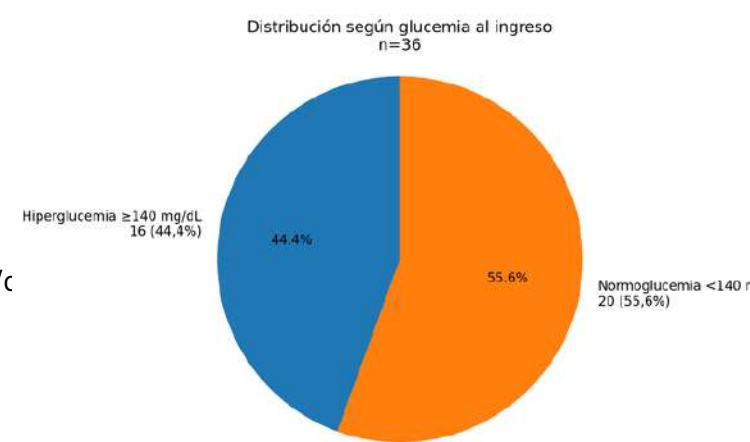
- Estudio observacional, retrospectivo y analítico, basado en la revisión de historias clínicas de pacientes mayores de 18 años internados en UCO por IAM, con o sin elevación del ST, entre Enero a julio de 2026.
- La hiperglucemia al ingreso se definió como glucemia >140 mg/c según ADA 2026.
- Se analizaron antecedentes clínicos, tipo de infarto y complicaciones intrahospitalarias.
- Se excluyeron historias clínicas incompletas, ausencia de glucemia inicial, cetoacidosis diabética, estado hiperosmolar

2 OBJETIVO PRINCIPAL

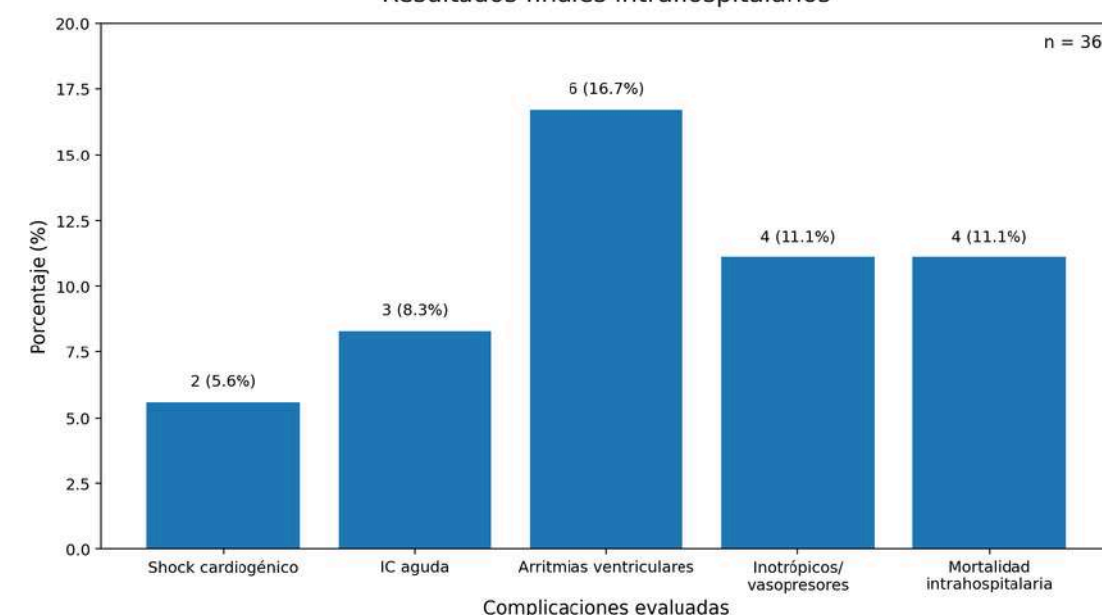
- Evaluar si la glucemia al ingreso se asocia con complicaciones intrahospitalarias en pacientes con IAM internados en UCO.
- Analizar la relación entre hiperglucemia y mortalidad intrahospitalaria.

4 RESULTADOS

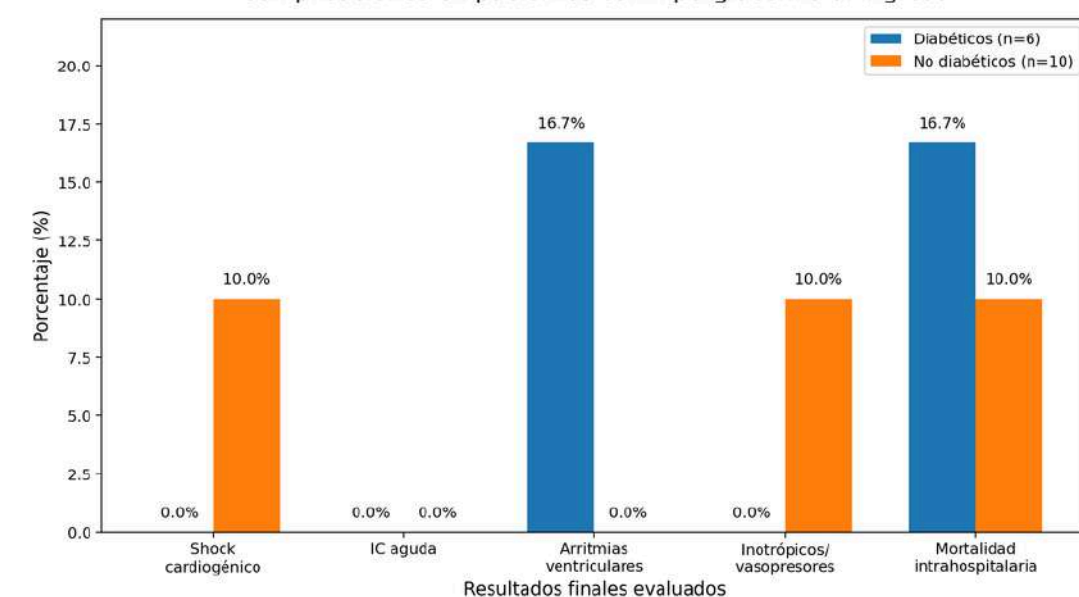
- Se analizaron 36 pacientes con IAM; 16 (44,4%) presentaron hiperglucemia al ingreso.
- En este grupo predominó el sexo masculino (93,8%), con edad media de 65 años.
- El IAMSEST fue más frecuente que el IAMCEST (56,2% vs. 43,8%) y el 62,5% no tenía diabetes conocida.
- La mortalidad intrahospitalaria global fue del 11,1%; fue del 12,5% en pacientes con hiperglucemia y del 10,0% en normoglucemia.
- La curva ROC para mortalidad mostró AUC 0,65, Sensibilidad 50% y especificidad 90,6%.



Resultados finales intrahospitalarios



Complicaciones en pacientes con hiperglucemia al ingreso



CONCLUSION

La hiperglucemia al ingreso fue frecuente en pacientes con IAM internados en UCO, observándose en el 44,4% de la muestra. La mayoría no tenía diabetes conocida, lo que sugiere un posible componente de hiperglucemia de estrés. La glucemia inicial mostró una capacidad discriminativa baja a moderada para mortalidad intrahospitalaria, con AUC de 0,65 y punto de corte aproximado de 194 mg/dL. Estos hallazgos son preliminares y respaldan ampliar la muestra e incorporar HbA1c para diferenciar hiperglucemia crónica de hiperglucemia de estrés.