

**Respuesta a comentario al artículo
“Asociación entre hiperglucemia de estrés
y complicaciones intrahospitalarias”**

Response to comment on article “Association between stress hyperglycemia and inhospital complications”

Gerardo Galindo-García,^a María Eugenia Galván-Plata,^b
Haiko Nellen-Hummel,^c Eduardo Almeida-Gutiérrez^b

^aServicio de Medicina Interna, Hospital General Regional 2, Villa Coapa

^bCoordinación de Investigación en Salud

^cJefatura del Servicio de Medicina Interna, Hospital de Especialidades, Centro Médico Nacional Siglo XXI

Instituto Mexicano del Seguro Social, Distrito Federal, México.

Comunicación con: Gerardo Galindo-García

Teléfono: (55) 2217 9879

Correo electrónico: gerardo3g2010@hotmail.com

Consideramos que la definición de la hiperglucemia de estrés utilizada en el artículo “Asociación entre hiperglucemia de estrés y complicaciones intrahospitalarias” es adecuada ya que según Dungan *et al.*¹ proponen dos categorías diagnósticas de hiperglucemia de estrés: la hiperglucemia intrahospitalaria de acuerdo a la definición de la ADA (glucosa en

ayuno mayor a 6.9 mmol/L o glucosa aleatoria mayor de 11.1 mmol/L sin evidencia previa de diabetes) y la diabetes preexistente con mal control glucémico, por lo que el término “hiperglucemia de estrés” es aplicable en ambos casos. Por otra parte, es correcto emplear “hiperglucemia intrahospitalaria” o “hiperglucemia de estrés” ya que según la definición de consenso de la American Diabetes Association (ADA) y la American Association of Clinical Endocrinologists (AACE) ambos términos se refieren a cualquier concentración de glucosa sérica mayor a 140 mg/dL².

Estamos de acuerdo con el comentario editorial en que “existe una asociación significativa entre la hiperglucemia y la mortalidad ajustada en angina inestable, infarto agudo del miocardio, insuficiencia cardiaca congestiva, arritmia, enfermedad vascular cerebral isquémica o hemorrágica, hemorragia gastrointestinal, lesión renal aguda, neumonía, embolia pulmonar y sepsis”, mismas consideraciones que ya fueron mencionadas en la introducción de nuestro artículo.³

Referencias

1. Dungan KM, Braithwaite SS, Preiser JC. Stress hyperglycaemia. Lancet 2009;373(9677):1798–1807.
2. McDonnell ME, Umpierrez GE. Insulin therapy for the management of hyperglycemia in hospitalized patients. Endocrinol Metab Clin North Am 2012;41(1):175–201.
3. Galindo-García G, Galván-Plata ME, Nellen-Hummel H, Almeida-Gutiérrez E. Asociación entre hiperglucemia de estrés y complicaciones intrahospitalarias. Rev Med Inst Mex Seguro Soc 2015;53(1):6–12.