Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):408

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

D-016 - ADECUACIÓN DEL TRATAMIENTO ANTIDIABÉTICO AL ALTA DE PACIENTES FRÁGILES CON DIABETES MELLITUS TIPO-2

A. López Blázquez[1], G. Khan Espina[1], J.J. Mancebo Sevilla[2], V. Augustin Bandera[3], J. Martín Moyano[4] y M.A. Navarro Hermoso[4]

[1]Medicina Interna. Hospital de Antequera. Antequera (Málaga). [2]Medicina Interna. Hospital Regional Universitario de Málaga. Málaga. [3]Medicina Interna. Hospital Costa del Sol. Marbella (Málaga). [4]Medicina Interna. Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria. Málaga.

Resumen

Objetivos: Analizar características de pacientes frágiles con diabetes tipo 2 ingresados en Medicina Interna y conocer la adecuación del tratamiento antidiabético al alta.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo que incluye pacientes diabéticos tipo 2 (DM2) hospitalizados durante octubre y noviembre de 2018 en cuatro hospitales de Málaga. Se recogieron variables epidemiológicas, clínicas, evolutivas y de tratamiento. La adecuación del tratamiento al alta se definió según recomendaciones del documento de consenso sobre el tratamiento al alta del paciente con hiperglucemia de la SEMI. Se realizó análisis bivariante con chi cuadrado para comparación de proporciones y T de Student para comparación de medias.

Resultados: Ingresaron 192 pacientes DM2, el 13,2% del total de ingresos de Medicina Interna, de los que 112 (58,3%) eran pacientes frágiles. Edad media 79,6 ± 8,5 años, 55,4% mujeres, con diferencias significativas respecto a DM2 no frágiles (72,5 ± 10,1 años y 38,8% mujeres). Presentaban un Barthel 60- < 90 el 44,6%. Estancia media de 9 ± 5,5 días. El tiempo de evolución de DM2 era superior en los frágiles (12,2 ± 6,5 años vs. 9,7 ± 7,2 años; $p < 0,05$). El grupo de DM2 frágiles tenía mayor carga de complicaciones microvasculares (55,4% vs. 35%; $p < 0,05$) y de complicaciones macrovasculares (58,9% vs. 42,5%; $p < 0,05$). La causa de ingreso por enfermedad cardiovascular fue más frecuente en los frágiles (38,4% vs. 22,5%; $p < 0,05$). En un 33,9% de los pacientes frágiles DM2 no se siguieron las recomendaciones al alta del consenso SEMI.

Discusión: Coincidiendo con estudios previos los pacientes DM2 frágiles tienen mayor edad, son más frecuentemente mujeres, presentan mayor tiempo de evolución de DM2 y mayor carga de complicaciones micro/macrovasculares. En un alto porcentaje no se siguen las recomendaciones de tratamiento antidiabético al alta.

Conclusiones: Los pacientes DM2 frágiles tienen una mayor carga de enfermedad con complicaciones micro y macrovasculares. Sin embargo, hay una gran inadecuación a las recomendaciones de tratamiento antidiabético al alta del consenso de la SEMI.

Bibliografía

1. Pérez Pérez A, Gómez Huelgas R, Álvarez Guisasola F, García Alegría J, Mediavilla Bravo JJ, Menéndez Torre E. Documento de consenso sobre el tratamiento al alta hospitalaria del paciente con hiperglucemia. Med Clin (Barc). 2012;138(15):666.e1-666.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.