



<https://www.revclinesp.es>

## D-014 - CARACTERIZACIÓN DE PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 HOSPITALIZADOS POR ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR EN MÁLAGA

A. López Blázquez<sup>1</sup>, G. Khan Espina<sup>1</sup>, J. Luque del Pino<sup>2</sup>, J.J. Mancebo Sevilla<sup>3</sup>, M.A. Navarro Hermoso<sup>4</sup> y J. Sanz Cánovas<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna. Hospital de Antequera. Antequera (Málaga). <sup>2</sup>Medicina Interna. Hospital Costa del Sol. Marbella (Málaga). <sup>3</sup>Medicina Interna. Hospital Regional Universitario de Málaga. Málaga. <sup>4</sup>Medicina Interna. Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria. Málaga.

### Resumen

**Objetivos:** Identificar características epidemiológicas y clínicas de pacientes diabéticos tipo 2 ingresados en Medicina Interna por enfermedades cardiovasculares.

**Métodos:** Estudio observacional retrospectivo con diabéticos tipo 2 hospitalizados durante octubre y noviembre 2018 en cuatro hospitales de Málaga. Se recogieron variables epidemiológicas, clínicas, evolutivas y de tratamiento. Se realizó análisis bivariante con chi-cuadrado para comparación de proporciones y t-Student para comparación de medias.

**Resultados:** Ingresaron 192 pacientes DM2, el 13,2% del total de ingresos. Enfermedad cardiovascular (ECV) fue la causa en 61 (31,8%), con edad media  $77,3 \pm 10,3$  años, sin diferencias con ingresados por causa no ECV. La estancia media de DM2 con ECV fue  $8,5 \pm 5,3$  días. Un elevado porcentaje (93,4%) tenía otros factores de riesgo vascular. En ingresados por ECV tenían complicaciones microvasculares el 50,8%, similar al otro grupo. Se detectaron más complicaciones macrovasculares en el grupo de DM2 con ECV: 63,9% vs. 46,6%; p 0,05. Los pacientes DM2 ingresados por ECV recibían metformina (53,3%), sulfonilureas (15%), iDDP4 (30%), aRGLP1 (0%), iSGLT2 (1,7%), insulina (35%). La HbA1c en DM2 con ECV fue de  $6,96 \pm 1,06\%$ , sin diferencias entre grupos. Tras hospitalización, solo al 8,2% de los pacientes que se podrían beneficiar de tratamiento antidiabético con efecto cardioprotector se les prescribió.

**Discusión:** Un alto porcentaje de ingresos hospitalarios en pacientes con DM2 son por enfermedad cardiovascular. Recientes estudios remarcán el beneficio añadido de ciertos antidiabéticos en dicho perfil de pacientes.

**Conclusiones:** No se identifican características predictoras de hospitalización por ECV entre pacientes con DM2, salvo cardiopatía isquémica previa. Escasa prescripción de fármacos antidiabéticos con efecto cardioprotector tanto antes como después de hospitalización ECV.

### Bibliografía

1. Ena J, Gómez-Huelgas R, Romero-Sánchez M, Gaviria AZ, Calzada-Valle A, Varela-Aguilar JM, et al. Hyperglycemia management in patients admitted to internal medicine in Spain: A point-prevalence survey examining adequacy of glycemic control and guideline adherence. Eur J Intern Med. 2015;26(6):392-8.