



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

A. López Blázquez¹, G. Khan Espina¹, J. Luque del Pino², J.J. Mancebo Sevilla³, M.A. Navarro Hermoso⁴ y J. Sanz Cánovas³

¹Medicina Interna. Hospital de Antequera. Antequera (Málaga). ²Medicina Interna. Hospital Costa del Sol. Marbella (Málaga). ³Medicina Interna. Hospital Regional Universitario de Málaga. Málaga. ⁴Medicina 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 bivalente 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 remarcan 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.