



357 - MORTALIDAD EN PACIENTES DIABÉTICOS CON PLURIPATOLOGÍA EN EL ÁREA SANITARIA DE LEÓN

Noelia Carracedo Falagán, Marta Vázquez del Campo, Elena Magaz García, Mari Paz Díez Mateos, Raquel Cadenas Santos y Alberto Morán Blanco

Complejo Asistencial Universitario de León, León.

Resumen

Objetivos: Comprobar si la diabetes *mellitus* se asocia a mayor mortalidad en pacientes crónicos pluripatológicos según la clasificación del SACYL en la estrategia de atención al paciente crónico.

Métodos: Se revisan los pacientes derivados a la Unidad de Continuidad Asistencial y que pertenecen a dos Centros de Salud del Área Sanitaria de León (enero de 2016 y diciembre de 2019). Se usó el programa estadístico SPSS v 25 para Mac. Se analizan variables como el sexo, edad, comorbilidades, índices de Barthel, Charlson y Profund y mortalidad. Se aplicó la prueba de ji al cuadrado o prueba exacta de Fisher para las variables categóricas y la t de Student de muestras independientes para comparar medias.

Resultados: Fueron valorados 62 diabéticos en los 4 años que recoge el estudio para un total de 160 pacientes, lo que supone un 39%, la mitad se administran insulina para su control. La edad media fue de 81 años. No hay diferencias entre grupos atendiendo al sexo ni edad. Comparando las comorbilidades que se asocian a la diabetes *mellitus* no se observan diferencias reseñables salvo que hay menos hipertensos y enfermos oncológicos entre los diabéticos (tabla). Para el grupo de diabéticos el índice de Barthel fue 67 vs. 71 (p 0,3), el de Charlson modificado 8,2 vs. 7,5 (p 0,05) y el Profund 6,8 vs. 7,6 (p 0,4). No hubo diferencias de mortalidad 30 vs. 43 (p 0,6).

	Con diabetes	Sin diabetes	p
Hipertensión arterial	56	74	0,02
Insuficiencia cardíaca	39	71	0,2
Fibrilación auricular	31	60	0,1
Cardiop. isquémica	13	20	0,9
Arteriop. periférica	7	12	0,5
Demencia	18	27	0,8
Dislipemia	40	53	0,2

Depresión	18	37	0,3
Neoplasias	11	32	0,04
Osteoporosis	15	33	0,2
EPOC	29	45	1
ERC	38	54	0,5

Conclusiones: Casi el 40% de los pacientes valorados en la UCA de León son diabéticos, la mitad insulino dependientes. Se caracterizan por alta discapacidad funcional y carga de comorbilidades, si bien no hubo diferencias de mortalidad entre grupos probablemente debido a la elevada edad del total de la muestra. Y mantienen la misma probabilidad de muerte al año según los valores de la escala Profund (entre un 45-50%).