



## D-040 - ESTUDIO DE LAS PRINCIPALES COMORBILIDADES EN PACIENTES MAYORES DE 90 AÑOS CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 QUE INGRESAN EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

E. López Sánchez<sup>1</sup>, A. Rodríguez Gude<sup>1</sup>, C. Reina Báez<sup>1</sup>, S. Rodríguez Rodríguez<sup>1</sup>, D. González Calle<sup>2</sup>, D. León Jiménez<sup>3</sup> y J. Miramontes González<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Cardiología. Hospital Universitario de Salamanca. Hospital Clínico. Salamanca. <sup>3</sup>Medicina Interna. Complejo Hospitalario Regional Virgen Macarena. Sevilla.

### Resumen

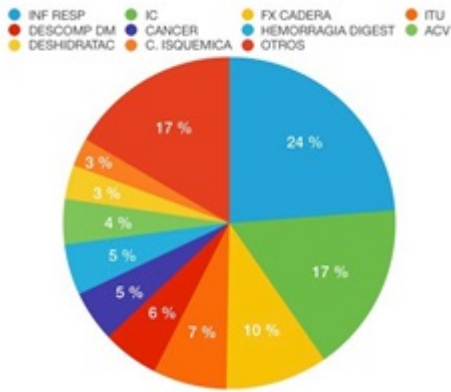
**Objetivos:** Conocer las principales comorbilidades de los pacientes con diabetes mellitus tipo II (DM2) en el momento de ingreso en nuestro hospital.

**Material y métodos:** Analizamos los pacientes mayores de 90 años ingresados en el Complejo Asistencial de Salamanca desde 2012 hasta 2016, centrándonos en las comorbilidades, los motivos de ingreso descritos en la historia clínica y la mortalidad intrahospitalaria asociada al ingreso.

**Resultados:** Se registran 181 pacientes con DM2 mayores de 90 años. La distribución por sexos resultó 139 mujeres (76,8%), y 42 hombres (23,2%). Se registró el motivo de ingreso, los factores de riesgo cardiovascular y la lesión de órgano diana: hipertensión arterial (HTA); dislipemia (DL) retinopatía, accidente cerebrovascular (ACV); cardiopatía isquémica (IAM); arteriopatía periférica, insuficiencia cardíaca (IC), además de la presencia de demencia como se describe en la figura 1. En cuanto a los motivos de ingreso se registró exclusivamente el diagnóstico principal obteniendo los resultados expuestos en la figura 2. El 39,05% de los pacientes fallecieron durante el ingreso.



**Figura 1.**



**Figura 2.**

*Discusión:* La frecuencia de la DM2 en pacientes nonagenarios es elevada, siendo una de las principales comorbilidades en este tipo de población, que se atiende de forma preferente en Servicios de Medicina interna. Conocer estas comorbilidades y los motivos de ingreso pueden ayudar a realizar una atención mucho más eficiente y eficaz, dado que este grupo de pacientes no están recogidos en los estudios clínicos de forma rutinaria nos parece necesario conocer de una forma más profunda las necesidades asistenciales de estos pacientes. Además conocer la causa de ingreso y fallecimiento nos puede ayudar a realizar modelos y tablas más precisas para elaborar índices de pronósticos más precisos.

*Conclusiones:* La DM2 supone una de las principales comorbilidades en pacientes mayores de 90 años. Las principales causas de ingreso son: Infecciones respiratorias seguido por insuficiencia cardíaca. Hemos observado una alta tasa de fallecimiento, del 39,05%.