



D-036 - ESTUDIO SOBRE CONTROL DE DIABETES MELLITUS EN LOS PACIENTES DE MEDICINA INTERNA

F. Da Mata Alves, L. Rueda Carrasco, I. Arvanas Serrano, R. Rostro Gálvez, R. Aragón Lara, B. Guerrero Sánchez, I. Cimadevilla Fernández y J. Romero Requena

Medicina Interna. Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz. Badajoz.

Resumen

Objetivos: Principal: estudiar las pautas de tratamiento antidiabético administradas en los pacientes de Medicina Interna y los niveles de control alcanzados. Secundarios: 1. Conocer la prevalencia de este factor de riesgo cardiovascular (FRCV) en los pacientes de Medicina Interna. 2. Determinar si se aplican las actuales guías de tratamiento. 3. Confirmar si se realizan los correctos ajustes de tratamiento al alta del ingreso en los casos de mal control.

Material y métodos: Estudio observacional descriptivo en el que se incluyen a 110 pacientes del Servicio de Medicina Interna de este hospital en la primera semana de mayo de 2017, excluyendo aquellos dados de alta de forma voluntaria o por Exitus Letalis. Para la selección, utilizamos la historia clínica en formato electrónico de la base de datos del Servicio Extremeño de Salud (JARA[®]) y para el análisis estadístico SPSS[®] (v15.0.1 de 2006).

Resultados: Se incluyeron a 110 pacientes, de los cuales 47 tenían el diagnóstico de diabetes mellitus (DM), 26 mujeres y 21 hombres (55% y 45%, respectivamente), con edades comprendidas entre los 70 y 90 años (media de edad de 81 años). El 11% realiza solamente medidas dietéticas, el 19% con metformina, el 38% con la combinación de metformina con otro antiadiabético oral (ADO), el 23% con ADO asociado a la insulina y el 9% sólo con insulina. La media de hemoglobina glucosilada (HbA1c) fue del 6,78%. Teniendo en cuenta que las actuales guías de tratamiento aconsejan niveles de HbA1c < 7%, observamos que el 66% de nuestros pacientes está bien controlado. De los pacientes mal controlados, el 75% tiene más de 75 años y el 81% recibió ajuste de la terapéutica domiciliaria.

Discusión: La DM es uno de los principales FRCV y una de las principales enfermedades controladas por los internistas actualmente. El 66% de nuestros pacientes tiene un buen control según las guías clínicas actuales pero, considerando que el 75% de los pacientes mal controlados tienen más de 75 años y que, las nuevas guías empiezan a ser menos estrictas con el valor objetivo de HbA1c de este grupo de pacientes, por el elevado número de comorbilidades y riesgo de complicaciones, podemos considerar que la mayoría de nuestros pacientes tienen un buen control de este FRCV, ya que el 79% de ellos presenta HbA1c < 8%.

Conclusiones: Observamos que la DM es un FRCV presente en un importante número de pacientes

de nuestro servicio y que, en general, está bien controlada por los Internistas. Aunque sería interesante hacer un seguimiento temporal para determinar el control después del reajuste de terapéutica y cuantificar incidencias de complicaciones.