



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

RV-032 - ¿HA CAMBIADO EL PERFIL DEL PACIENTE DIABÉTICO CON ICTUS ISQUÉMICO?

M. Gandullo Moro¹, R. Delgado Pérez¹, M. Molina León¹, M. Fernández Moreno², E. Carmona Nimo¹, M. Rico Corral¹, M. Colmenero Camacho¹, L. Castilla Guerra¹

¹Unidad de Riesgo Vascular. Medicina Interna. Complejo Hospitalario Regional Virgen Macarena. Sevilla. ²Neurología. Hospital Nuestra Señora de Valme. Sevilla.

Resumen

Objetivos: Los pacientes diabéticos presentan un riesgo elevado de presentar un ictus isquémico, entre 2 a 5 veces mayor. Nos planteamos estudiar si el perfil del paciente diabético que ingresa por ictus isquémico ha cambiado en la última década.

Material y métodos: Estudio retrospectivo sobre todos los pacientes diabéticos con ictus isquémicos dados de alta en los Servicios de Medicina Interna y Neurología del Hospital Virgen Macarena, de la Meced de Osuna y de Valme, Sevilla, entre los años 1999-2001 y 2012-2015.

Resultados: Se estudiaron 723 pacientes, 376 varones y 347 mujeres, con una edad media de 70 (± 9) años. Comparando los dos periodos se observa que los pacientes son ahora de mayor edad 69 (± 8) vs 73 (± 9) años ($p = 0,0001$), aunque con una proporción similar de varones, el 52% en ambos grupos ($p =$ no significativa –NS–). Los diabéticos ingresados más recientemente tenían con mayor frecuencia HTA (75,5% vs 85,5%, $p = 0,002$), dislipemia (36% vs 60,1%; $p = 0,0001$), y mayor consumo de alcohol (6,3% vs 13,4%; $p = 0,005$), aunque no existieron diferencias respecto al consumo de tabaco (16,8% vs 12,9%; p NS), antecedente de FA (19,4% vs 12,9%; p NS), ictus previo (25,7% vs 26,7%; p NS) o de cardiopatía Isquémica (17,9% vs 20,2% $p =$ NS).

Discusión: En este estudio se valoran de forma retrospectiva el perfil de riesgo de los pacientes diabéticos ingresados por ictus. Un mejor conocimiento sobre estos FRV va a facilitar una mejor asistencia a nuestros pacientes diabéticos.

Conclusiones: Cada vez se ingresan pacientes diabéticos de mayor edad por ictus isquémico. La mayor prevalencia de hipertensión y dislipemia se correlaciona posiblemente con el envejecimiento poblacional pero también con un mayor conocimiento y control de los FRV de los sujetos diabéticos.