



<https://www.revclinesp.es>

D-034 - COMORBILIDADES DE LOS PACIENTES DIABÉTICOS INGRESADOS EN UNA PLANTA DE MEDICINA INTERNA DE UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

F. Arnaiz de las Revillas Almajano¹, Z. Salmón González¹, F. Tamizzudin² y J. Riancho Moral¹

¹Medicina Interna. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander (Cantabria). ²School of Medicine. University of New York. New York. EEUU.

Resumen

Objetivos: La prevalencia mundial de la diabetes mellitus (DM) casi se ha duplicado desde 1980. La DM 2 se acompaña de una mayor morbimortalidad, principalmente de origen cardiovascular debido a las complicaciones tanto macro como microvasculares. El objetivo de este estudio fue analizar las diferencias en las comorbilidades entre los pacientes diabéticos y los no diabéticos, ingresados en una planta de medicina interna.

Material y métodos: Estudio descriptivo, retrospectivo de casos y controles en el que se incluyeron todos los pacientes ingresados en una planta de hospitalización de 45 camas de Medicina Interna del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (HUMV) durante los meses de febrero y julio de 2016. Se recogieron datos epidemiológicos, clínicos y analíticos. Todos los datos fueron analizados con el programa estadístico SPSS.

Resultados: Se incluyeron 193 pacientes de los cuales 104 eran hombres, la media de la edad fue 76,3 años [24-99]. El 42% (81/193) de los pacientes estaban diagnosticados de DM previamente al ingreso, ningún paciente fue diagnosticado durante el ingreso. El índice de masa corporal medio de los pacientes con DM fue de 28,3 Kg/m², el de los pacientes no diabéticos 20,7 Kg/m² ($p = 0,12$). La estancia media fue ligeramente superior en el grupo control (11,2 días) que en los pacientes con DM (10,5 días). En cuanto a las comorbilidades, un 53% (43/81) de los pacientes diabéticos tenían dislipemia frente a un 37% (41/112) de los pacientes no diabéticos ($p = 0,03$). Un 20% (16/81) de los pacientes con DM habían sufrido un infarto de miocardio previamente, frente a un 8% (9/112) de pacientes del grupo control ($p = 0,02$) y un 43% (35/81) de los pacientes diabéticos había presentado algún episodio de insuficiencia cardiaca frente a un 29% (33/112) de los controles ($p = 0,05$). La enfermedad arterial periférica fue más frecuente entre los pacientes con DM que en el resto de pacientes 19% vs 4% ($p = 0,02$), además estos pacientes también presentaron insuficiencia renal crónica con mayor frecuencia 62% vs 24% ($p = 0,05$). La enfermedad cerebrovascular también fue más frecuente en este grupo de pacientes 27% vs 18% pero sin encontrarse diferencias significativas. El índice de Charlson medio en los pacientes con DM fue de 7,3 y en el grupo control de 4,4 ($p = 0,01$). La mortalidad durante el ingreso fue de 12,3% entre los pacientes diabéticos y 11,6% entre los pacientes no diabéticos, sin diferencias significativas.

Conclusiones: Más de un 40% de los pacientes ingresados en medicina interna son pacientes diabéticos. La dislipemia, la cardiopatía isquémica, la insuficiencia cardiaca, la arteriopatía periférica y la insuficiencia renal crónica fueron más frecuentes entre los pacientes diabéticos. A pesar de un mayor índice de

comorbilidad de Charlson en el grupo de pacientes diabéticos, no hubo diferencias significativas en cuanto a la mortalidad entre ambos grupos durante el ingreso.