



## D-003 - TRAUMATÓLOGOS Y DIABETES: MORTALIDAD

J. Molina Campos<sup>1</sup>, A. Garrido Castro<sup>2</sup>, P. Losada Mora<sup>3</sup> y J. Carrillo Linares<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna. Hospital Comarcal de la Axarquía. Vélez-Málaga (Málaga). <sup>2</sup>Medicina Interna; <sup>3</sup>Cardiología. Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria. Málaga.

### Resumen

**Objetivos:** Los episodios de diabetes (DM) mal controlada son una de las complicaciones médicas más frecuentes durante el ingreso hospitalario en la población anciana. **Objetivo:** analizar la tasa de mortalidad (M) en los pacientes con DM que sufren alguna descompensación médica durante un ingreso en Cirugía Ortopédica y Traumatología (COT).

**Material y métodos:** Análisis descriptivo de pacientes ingresados en COT que sufrieron algún tipo de descompensación médica que precisó avisar a un equipo (E) de Medicina Interna y Cardiología. Se analizan los pacientes que presentaban DM conocida y su M.

**Resultados:** Desde junio de 2008 a diciembre de 2014 se realizan 1486 hojas de interconsulta a Medicina Interna, Cardiología, Nefrología y Endocrinología respecto a pacientes ingresados en el área de COT que han sufrido algún tipo de descompensación médica durante el ingreso. De estos pacientes, 437 (29,4%) presentaban antecedentes documentados de DM. Su M fue del 11,21% (49 pacientes), siendo la M de los descompensados del 10,3%.

**Conclusiones:** La DM es causa de descompensación médica en el 8,3% de los pacientes ingresados en COT. Uno de cada cuatro diabéticos conocidos presentó cifras anormales de glucemia. Los pacientes con antecedentes de DM, descompensada o no, presentan una M ligeramente superior a la global de pacientes descompensados en esta área. Sugerimos que una evaluación precoz de las cifras de glucemia por parte de Cardiología, Nefrología, Endocrinología o Medicina Interna podría ser beneficioso en términos de morbimortalidad.