Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):1179

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

RV-005 - ANÁLISIS DE LA COMORBILIDAD DE UNA COHORTE CON SÍNDROME METABÓLICO

A. Nieto Sánchez, M. Méndez Bailón, R. Iguarán Bermúdez, A. Valcarcel Alonso, P. Aparicio Jiménez, F. Tornero Romero, A. Novoa Fernández y J. Carriel Mancilla

Medicina Interna. Complejo Universitario de San Carlos. Madrid.

Resumen

Objetivos: 1. Evaluar las distintas comorbilidades de una cohorte con síndrome metabólico (SM). 2. Describir los motivos clínicos por los que esté grupo de pacientes ha precisado alterar su itinerario habitual en consulta (ingresos, visitas a urgencias, hospitalización domiciliaria). 3. Evaluar los tratamientos más frecuentemente utilizados.

Material y métodos: Se ha realizado un estudio transversal retrospectivo de una cohorte afectada por SM constituida por 113 pacientes. La población de estudio ha sido obtenida de una consulta monográfica de riesgo vascular en el Hospital Clínico San Carlos de Madrid, de pacientes que cumplían criterios de SM según la definición IDF de 2005. Esta población fue seguida durante los años 2016 y 2017. Se midieron tres bloques principales de variables: Comorbilidad. Índice de Charlson. Principales entidades asociadas al SM. Itinerario vital de los pacientes. Ingresos hospitalarios. Visitas a Urgencias. Ingresos en Unidad de Corta Estancia y Hospitalización Domiciliaria. Principales tratamientos crónicos de estos pacientes. Se archivaron las variables en un CRD electrónico y se trataron estadísticamente con programa SPSS.

Resultados: El grupo de estudio fueron 113 pacientes, 60 varones y 53 mujeres. La edad media fue de 63,4 años. El índice de Charlson modificado medio fue de 4,8 en varones y 4,4 en mujeres. La entidad que más frecuentemente estuvo presente fue diabetes con lesión de órgano diana (47%), seguida de diabetes sin lesión (33,8%). En tercer lugar, la presencia de enfermedad vascular periférica (18,9%). Presentaron insuficiencia cardíaca durante el seguimiento el 5,9% de los pacientes y fueron diagnosticados de EPOC el 4,2%. Ingresaron en el hospital durante este periodo 17 pacientes (15,04%), siendo el diagnóstico más frecuente neumonía adquirida en la comunidad, en 5 pacientes; insuficiencia cardiaca en 3 y EPOC reagudizado en 2 pacientes. El grupo realizó 54 visitas a urgencias por cualquier motivo, requiriendo unidad de corta estancia en 10 ocasiones y se realizaron 2 hospitalizaciones a domicilio. En cuanto a los tratamientos más utilizados destacan metformina (82%), IECAs (66%), AAS (65%), estatinas (56%). Los tratamientos antidiabéticos más frecuentes fueron iDDP4 30%, sGLT2 28% y aGLP1 21%. Estaba insulinizado el 16,4% del grupo de diabéticos.

Discusión: El SM es una situación clínica que se acompaña de comorbilidad no despreciable y consume recursos sanitarios, en un rango de edad no demasiado elevado, lo que puede incrementar

la importancia sociosanitaria del problema. Es llamativa la incidencia de diabetes en nuestra población y se puede confirmar cierto grado de infradiagnóstico tanto en EPOC como en insuficiencia cardíaca. Por otra parte se puede apreciar la polifarmacia, en múltiples ocasiones con inyectables, que consume esta población. El manejo de esta entidad es principalmente ambulatorio, lo que hace necesario un abordaje minucioso de esta patología, probablemente en consulta monográfica gestionada por internistas.

Conclusiones: El síndrome metabólico se asocia a riesgo vascular y comorbilidad importante. Afecta a población joven donde la prevención puede ser crucial para evitar eventos vasculares. Su manejo es principalmente ambulatorio. La diabetes es el principal componente de esta entidad en nuestra muestra.

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.