



<https://www.revclinesp.es>

I-110 - RELACIÓN ENTRE DIABETES MELLITUS Y MALARIA EN EL HOSPITAL DE FUENLABRADA

I. Ayala Larrañaga, L. Rivas Prado, L. Carpintero Carcía, A. Hernández Piriz, J. Ruiz Giardin, A. Zapatero Gaviria, C. Lara Montes y V. García Bermúdez

Medicina Interna. Hospital Universitario de Fuenlabrada. Fuenlabrada (Madrid).

Resumen

Objetivos: Estudiar la prevalencia de DM entre los pacientes con malaria y la diferencia de estos respecto a los no diabéticos.

Material y métodos: Diseño: estudio poblacional, descriptivo, retrospectivo. Inclusión: diagnóstico de malaria por gota gruesa, extensión fina, PCR o antigenemia en el hospital de Fuenlabrada entre el año 2006 y 2016. Diagnóstico de diabetes si reciben antidiabético o presentan hemoglobina glicada o glucemias analíticas en rango diabético. Exclusión: coinfección con VIH por evitar sesgos de confusión con esta causa de inmunosupresión. Análisis: SPSS. Las variables cuantitativas se han comparado con media y desviación estándar o mediana y rango intercuartil. Las categóricas con chi cuadrado. Esta investigación cuenta con la aprobación del Comité Ético de Investigación del hospital universitario de Fuenlabrada.

Resultados: Contamos con 17 casos de DM documentada (6%), 8 de ellos (47%) de Guinea Ecuatorial, 7 (41%) de Nigeria y dos de Angola y Venezuela. 82% de ellos eran inmigrantes visitando sus países respecto un 72% de los no diabéticos ($p = 0,69$). Todos los diabéticos ingresaron respecto a un 91% de los no diabéticos ($p = 0,52$), siendo la estancia mediana de 3 días en ambos grupos. El 16,6% de los diabéticos tenía leucopenia respecto a un 14,85% de los no diabéticos ($p = 0,024$). 11% de los diabéticos tenía anemia respecto a un 60% de los no diabéticos ($p = 11,65$). 76% de los diabéticos tenía trombopenia respecto a un 70% de los no diabéticos ($p = 0,264$). 5% de los diabéticos ingresó en UCI respecto a un 2% de los no DM ($p = 0,65$). Un sujeto con paludismo falleció durante el ingreso y era diabético.

Discusión: Nuestros resultados son congruentes con la literatura en cuanto a morbimortalidad, pese a no ser significativo. Sería conveniente repetir el estudio con una mayor muestra, ampliando otros aspectos como la relación entre adherencia al tratamiento de DM.

Conclusiones: Pese a que no parecen existir diferencias analíticas significativas, parece que los pacientes diabéticos presentan mayor morbimortalidad.

Bibliografía

1. Wyss K, et al. Obesity and Diabetes as Risk Factors for Severe Plasmodium falciparum Malaria. Clin Infect Dis. 2017;949-58.