



# Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

## RV-031 - IMPACTO PRONÓSTICO DE LA DIABETES MELLITUS EN PACIENTES NONAGENARIOS CON ACCIDENTE VASCULAR CEREBRAL: UN ANÁLISIS DEL REGISTRO NONAVASC2

G. Arbe<sup>1</sup>, J. Franco Venegas<sup>1</sup>, F. Formiga Pérez<sup>2</sup>, J. Lozano Polo<sup>3</sup>, I. Torrente Jiménez<sup>4</sup>, M. Suárez Tembra<sup>5</sup>, C. Suárez Fernández<sup>6</sup> y J. Mostaza Prieto<sup>7</sup>

M.A. Cornejo Saucedo, M.A. Tejero Delgado, M.N. Solís Marquín, B. Escolano Fernández, L. Inglada Galiana, F.J. Fresco Benito, A.B. Porto Pérez, F.J. Caballero Granado y M. Royuela Juncadella en representación del Grupo de Trabajo NONAVASC 2-Grupo de Riesgo Vascular

<sup>1</sup>Medicina Interna. USP Institut Universitari Dexeus. Barcelona. <sup>2</sup>Medicina Interna. Hospital Universitari de Bellvitge. L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona). <sup>3</sup>Medicina Interna. Hospital de Valdecilla. Santander (Cantabria). <sup>4</sup>Medicina Interna. Hospital Universitari Parc Taulí. Sabadell (Barcelona). <sup>5</sup>Medicina Interna. Hospital San Rafael. La Coruña (Asturias). <sup>6</sup>Medicina Interna. Hospital Universitario de la Princesa. Madrid. <sup>7</sup>Medicina Interna. Hospital Carlos III. Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** El objetivo principal de este estudio es describir el impacto de la Diabetes mellitus (DM) en los pacientes nonagenarios (> 90 años) con accidente vascular cerebral (AVC) evaluando las principales diferencias clínicas, analíticas y en mortalidad intrahospitalaria respecto a los no diabéticos

**Material y métodos:** Estudio observacional descriptivo de una cohorte de pacientes nonagenarios del registro NONAVASC2 con AVC (antiguo o motivo de ingreso). Se dividieron los pacientes según tuvieran o no el diagnóstico de DM y analizando posibles diferencias en los factores socio demográfico, antecedentes, características clínicas y la mortalidad intrahospitalaria

**Resultados:** De los 403 pacientes, 98 presentaban DM y 305 sin DM, siendo a media de Hb1A en los DM al momento de ingreso fue de 7,6. La edad media fue de 94,8. Los pacientes diabéticos eran más jóvenes frente a los no diabéticos (93,8 vs 95,1; p 0,001) y con un mayor índice de comorbilidades medida por el índice de Charlson (6 vs 3,6; p 0,0001). Dentro de sus antecedentes los pacientes con DM presentan mayor tendencia a la HTA (93% vs 82%), dislipidemia (56% vs 41%), cardiopatía isquémica (32% vs 24%), insuficiencia cardíaca (39% vs 35%), Insuficiencia renal (51% vs 45%) y episodios de ictus previos (76% vs 67%). La mortalidad hospitalaria fue el doble en los pacientes diabéticos (33% vs 16%; p 0,001).

**Discusión:** En el estudio NONAVASC los pacientes diabéticos presentaron una mortalidad más elevada al momento del ingreso hospitalario, con mayor índice de comorbilidades y con mayor tendencia de patologías crónicas asociadas a DM. Las guías de práctica clínica en su mayoría excluyen a pacientes muy ancianos, con comorbilidades ya que la información desde ensayos clínicos no existe y es básico incrementar conocimiento sobre el tratamiento tanto de prevención primaria como secundaria en estos pacientes nonagenarios.

**Conclusiones:** De la cohorte del NONAVASC2 de pacientes nonagenarios con AVC un cuarto de pacientes presentan DM. Los pacientes con DM son más jóvenes con mayor comorbilidad. La mortalidad intrahospitalaria es el doble en paciente con DM frente a los no DM.

## Bibliografía

1. Ray KK, Kondapally Seshasai SR. Effect of intensive control. *Lancet*. 2009;373:1765-72.