



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

1395 - DIABETES Y MORTALIDAD EN EL PACIENTE PLURIPATOLÓGICO COMPLEJO

E. Magaz García, M. Vázquez del Campo, N. Carracedo Falagán, M.P. Díez Mateos, A.R. Álvarez Pérez y A. Morán Blanco

Complejo Asistencial Universitario de León (CAULE). León.

Resumen

Objetivos: Comprobar si la diabetes se asocia a mayor mortalidad en pacientes crónicos G3 según la clasificación del SACYL en la Estrategia de Atención al Paciente Crónico.

Métodos: Se revisan los pacientes derivados a la Unidad de Continuidad Asistencial que pertenecen a dos Centros de Salud del Área Sanitaria de León en el período comprendido entre enero de 2014 y diciembre de 2017. Se analizan variables como el sexo, edad, comorbilidades, índices de Charlson y Barthel y mortalidad. Se usó el programa SPSS v 20 para Mac, y se aplicó la prueba del chi-cuadrado para las variables categóricas y la t de Student para muestras independientes para comparar medias.

Resultados: Son 75 pacientes con diabetes (44%), de un total de 170, con una edad media de 80 ± 20 años respecto a los 82 ± 18 de los pacientes que no la presentan (p 0,3). Hay 39 hombres y 36 mujeres. El 45% (34 pacientes) usan insulina. Las comorbilidades en los pacientes diabéticos no difieren de las que no lo son como se puede observar en la tabla que acompaña al texto. El índice de comorbilidad de Charlson modificado fue de 8 en los diabéticos versus 7,5 en los que no (p 0,1). Y el índice de Barthel fue de 69 en los diabéticos respecto a 73 en los no diabéticos (p 0,3). Fallecieron 67 pacientes en el transcurso del estudio, 27 diabéticos frente a 40 que no lo eran sin apreciar significación estadística (p 0,4). Tampoco hubo diferencias entre aquellos que se tratan con insulina o con antidiabéticos orales (12 vs. 15; p 1).

Comorbilidades	Diabéticos	No diabéticos	P
Hipertensión	61	75	0,8
ICC	47	64	0,6
FA	30	53	0,04
<u>Cardiop.</u> isquémica	17	30	0,2
Isquemia MMII	7	13	0,4
<u>Dislipemia</u>	45	57	1
Depresión	31	30	0,2
Neoplasia	14	27	0,1
Demencia	17	12	0,1
Osteoporosis	20	24	0,8
EPOC	31	46	0,4
ERC	33	43	0,8

Conclusiones: La diabetes no se asocia a mayor mortalidad en un grupo de pacientes pluripatológicos complejos del Área Sanitaria de León, al ser ambos grupos muy similares con una gran carga de comorbilidad y parecido grado de dependencia.