Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):785

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

D-014 - PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO DE PACIENTES DIABÉTICOS EN LA PLANTA DE MEDICINA INTERNA

M. Martínez López, M. Taboada Martínez, S. Santos Seoane, L. Sánchez Suárez, R. Acebal Berruguete, A. Gómez Carrasco, M. Díez Fernández y R. Fernández Regueiro

Medicina Interna. Hospital de Cabueñes. Gijón (Asturias).

Resumen

Objetivos: El objetivo de este trabajo es realizar un estudio descriptivo y transversal de los pacientes diabéticos ingresados en un servicio de Medicina Interna, analizando las principales comorbilidades asociadas.

Material y métodos: Se trata de un estudio descriptivo, transversal y observacional de los pacientes ingresados en dos servicios de Medicina Interna del Principado de Asturias de diferentes áreas sanitarias. La recogida de datos se realizó a partir del censo de pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina Interna durante 24 horas en un día laboral cualquiera de noviembre de 2017. Para la recogida de datos se revisó la historia clínica hospitalaria (programa informático SELENE) y la de Atención Primaria (programa informático WOMI). Los datos se recogieron en una tabla preelaborada que incluía variables tales como la coexistencia o no de otros factores de riesgo de enfermedad cardiovascular (HTA, dislipemia, tabaquismo y obesidad), y la presencia o no de enfermedad macrovascular (cardiopatía, arteriopatía periférica y enfermedad cerebrovascular) y microvascular asociada a la diabetes (retinopatía, neuropatía y nefropatía diabética).

Resultados: Del total de 152 pacientes ingresados en ambos servicios, 47 eran diabéticos (30,9%), y todos menos 1 eran diabéticos tipo 2 (97,9%). En cuanto a la distribución por sexos, 27 eran mujeres (57,5%) y 20 hombres (42,5%). La edad media fue de 75,8 años, con un rango de edad que oscilaba entre los 54 y los 96 años. De ellos, 5 eran menores de 65 años (10,6%) y 7 tenían una edad igual o superior a los 90 años (14,9%). El tiempo medio de evolución de la DM fue de 10,12 años. En cuanto a la presencia de otros factores de riesgo cardiovascular asociados, 38 tenían HTA (80,8%), 26 dislipemia (55,3%), 15 eran o habían sido fumadores (31,9%) y 14 eran obesos (29,8%). Con respecto a las complicaciones macrovasculares asociadas a la diabetes, la cardiopatía isquémica estaba presente en 20 pacientes (42,5%), la enfermedad cerebrovascular en 14 pacientes (29,8%) y la arteriopatía periférica en 6 pacientes (12,8%). En cuanto a la afectación microvascular relacionada con la DM, estaban diagnosticados de nefropatía diabética 16 pacientes (34%), de retinopatía diabética 6 pacientes (12,8%) y de neuropatía diabética 5 pacientes (10,6%).

Conclusiones: La prevalencia de DM en nuestro estudio fue de 30,9%, ligeramente superior a los datos que encontramos en la literatura. Sin embargo, esta cifra es inferior a la reflejada en el estudio realizado en el Hospital de Santiago de Compostela en 2006, con una prevalencia de DM del

55,1% entre los pacientes ingresados. La edad media de nuestros pacientes superaba los 75 años, y la prevalencia de mujeres era superior a la de hombres. En lo referente a la edad y el sexo, los resultados coinciden con otros trabajos similares, es decir, pacientes ancianos y mayor porcentaje de mujeres. La distribución de los pacientes según el tipo de DM (tipo 2 o tipo 1) es similar a la de otros estudios, siendo casi exclusivamente pacientes diabéticos tipo 2 los ingresados en Medicina Interna. Un importante número de pacientes presentaba al menos un factor de riesgo cardiovascular asociado, sobre todo HTA y dislipemia, con una prevalencia incluso superior a la de alguna serie. Dos de las causas más importantes de insuficiencia renal crónica son la DM y la HTA, factores que coinciden en un alto porcentaje entre los pacientes de nuestro estudio (casi el 81%). Por tanto, podemos decir que tenemos una población envejecida con una alta prevalencia de factores de riesgo cardiovascular sobre los que debemos actuar.

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