Rev Clin Esp. 2017;217(Espec Congr):853

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-020 - PACIENTES DIABÉTICOS DE EDAD AVANZADA HOSPITALIZADOS EN UNA SECCIÓN DE MEDICINA INTERNA: ESTUDIO DESCRIPTIVO DE SUS CARACTERÍSTICAS PREVIAS AL INGRESO

M. Escamilla Espinola, M. García Alonso, M. Martin Casado, J. Molina Puente, A. Tejada Evans, M. Hernández Jiménez, M. Otero Soler e I. Gutiérrez Gosálvez

Medicina Interna. Complejo Asistencial de Avila. Ávila.

Resumen

Objetivos: Describir las características de los pacientes diabéticos de edad avanzada, clasificados como G3 por Sacyl (crónicos o pluripatológicos complejos), y hospitalizados en una Sección de Medicina Interna de 30 camas, con el fin de determinar su tratamiento y el nivel de control alcanzado previos a su ingreso.

Material y métodos: Del registro de los pacientes clasificados como G3 ingresados en el Hospital Provincial del Complejo Asistencial de Ávila, desde el 1/1/17 al 31/3/17, se extrajeron los diagnosticados de diabetes previamente a su ingreso. Determinación del porcentaje respecto al total de ingresados en la Sección y su caracterización mediante las variables sexo, edad, tratamiento farmacológico y nivel de HbA1c previos a su hospitalización.

Resultados: En los tres meses analizados, ingresaron 344 pacientes, de ellos fueron clasificados como G3 182. 81 pacientes (44,5%) estaban diagnosticados de diabetes previamente a su ingreso, siendo el 100% de tipo 2. Mujeres 51(61,4%) y 32 (26,5%) varones. La edad media de estos pacientes fue de 87,3 años (DE: 11,07). 73 pacientes (90,1%) se encontraban en tratamiento farmacológico. Con insulina 23 (28,39%), 35 (43,2%) con antidiabéticos orales (ADO) y 15 (18,5%) con un tratamiento combinado de insulina + ADO. Entre los tratamientos más empleados destacan Metformina como ADO (29 pacientes (39,7%)) seguido de los inhibidores de la DPP4. Dentro de las insulinas, la más utilizada era la insulina glargina (32,8% 24 pacientes). La determinación de HbA1c, realizada a su ingreso u obtenida del archivo histórico y realizada en los tres meses previos a la inclusión en el estudio, sólo estuvo disponible en 50 pacientes (61,7% de los estudiados). El promedio de HbA1c fue de 7,4% (rango: 5,5 a 11,1). Este promedio se mantuvo similar en las tres categorías de tratamiento consideradas (insulina: 7,39%, ADOs: 7,38% y combinado: 7,39%).

Discusión: El tratamiento y adecuado control de la diabetes tipo 2 en el anciano representa un importante reto desde el punto de vista clínico. Dada la heterogeneidad de esta población requiere un abordaje integral de los factores de riesgo cardiovascular de forma individual. En ancianos frágiles, pluripatológicos, con deterioro cognitivo moderado- grave o con corta esperanza de vida es razonable establecer objetivos glucémicos menos intensivos. Se acepta como razonable mantener un objetivo de HbA1C < 8%, incluso < 8,5% en determinada población. En nuestros pacientes podemos

considerar excesivo el nivel alcanzado en el control glucémico.

Conclusiones: El 44,5% de los pacientes ingresados catalogados como G3 en nuestra Sección tenían un diagnóstico previo de DM2. El 90% se encontraba en tratamiento farmacológico, recibiendo antidiabéticos orales el 43,2%. El antidiabético oral más utilizado en nuestro registro es la metformina. El control glucémico de los pacientes registrados está por debajo de las recomendaciones actuales para pacientes de edad avanzada y pluripatológicos.

0014-2565 / © 2017, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.