



Avances en Diabetología



P-050. - ANÁLISIS DEL PERFIL DE LOS PACIENTES DIABÉTICOS INGRESADOS A CARGO DEL SERVICIO DE CIRUGÍA CARDIOVASCULAR (SCCV) DEL HOSPITAL VIRGEN DE LA ARRIXACA DE MURCIA

L. Martínez González, J.M. Guardia Baena, A. Fornovi Justo, R. Ballester Sajardo, J.D.L.C. Madrid Conesa, A. Hernández Martínez y F.J. Tébar Massó

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia.

Resumen

Objetivos: Realizar un estudio descriptivo en el que objetivar las características de los pacientes diabéticos ingresados a cargo del SCCV de nuestro hospital y así realizar pautas correctoras intrahospitalarias y al alta. Dada la importancia del abordaje multidisciplinar del paciente diabético, nuestro Servicio de Endocrinología llegó a un consenso con el SCCV para que, de todos los pacientes diabéticos ingresados en su Unidad, nosotros realizáramos: valoración al ingreso, seguimiento de glucemias y posibles complicaciones de la DM durante la hospitalización y entrega de recomendaciones y/o modificaciones del tratamiento antidiabético previo.

Material y métodos: Se presenta el perfil de 79 pacientes diabéticos, valorados entre febrero y septiembre de 2013 mediante encuesta con ítems establecidos y revisión de su historia clínica. Todos los pacientes fueron insulinizados mediante terapia bolo-basal durante su ingreso y teniendo en cuenta las características personales de cada paciente, se incidió en la educación diabetológica, se modificó el tratamiento domiciliario cuando fue preciso y se programaron revisiones tras el alta hospitalaria.

Resultados: Hubo un ligero predominio del sexo masculino (59.5%). La mayoría de entre 60 y 80 años y con DM de más de 10 años de evolución. Un 96% presentaba DM-2, sólo un 2.5% DM-1 y 1 paciente, DM secundaria a pancreatectomía. Predominaron los pacientes en seguimiento por Atención Primaria (71%), 2 de ellos no estaban en seguimiento médico por su diabetes. Los tratamientos más frecuentes fueron metformina en monoterapia, metformina con incretín-miméticos, antidiabéticos orales con insulina e insulino terapia bolo-basal. No hubo diferencias apreciables entre el número de pacientes insulinizados y los que no. Las metadiabetes más frecuentes fueron la cardiopatía isquémica (45.5%) y la AP (55%). Sólo 2 casos no presentaban ninguna complicación. La mayoría asociaba HTA (90%) y DLP (76%). Sólo hubo 1 caso sin comorbilidades asociadas. La mayoría presentaba HbA1c \leq 7% durante el ingreso. Una de las limitaciones del estudio es no disponer de la HbA1c de un 24.5% por distintos motivos (alta antes de la extracción, cirugía de urgencia, etc.). El motivo de ingreso más habitual fue la AP, incluyendo tanto aguda como crónica (50.5%).

Conclusiones: Queda expuesto el perfil de paciente diabético que ingresa en nuestro hospital a

cargo del SCCV. Creemos que esta iniciativa, así como nuestra intervención probablemente repercuta en una mejora de los controles glucémicos tras el alta hospitalaria, en que la evolución postoperatoria sea más favorable y en una disminución de las complicaciones de la DM.