



# Cardiocre



## 257/91 - PACIENTES DIABÉTICOS HOSPITALIZADOS POR SÍNDROME CORONARIO AGUDO: PERFIL CLÍNICO Y COMPLICACIONES CARDIOVASCULARES

A.M. González González<sup>1</sup> y A.M. García Bellón<sup>2</sup>

<sup>1</sup>FEA Cardiología. Hospital de Poniente. Algeciras. <sup>2</sup>FEA Cardiología. Hospital Regional Universitario de Málaga.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La diabetes mellitus (DM) es una enfermedad crónica que se asocia a un incremento marcado de morbi-mortalidad cardiovascular. Nuestro objetivo fue analizar el perfil clínico, control metabólico y grado de afectación sistémica en este grupo de pacientes (p).

**Material y métodos:** Estudio observacional analítico de pacientes diabéticos ingresados en planta de Cardiología con síndrome coronario agudo de febrero de 2014 a febrero de 2016. Se incluyeron 80 pacientes.

**Resultados:** 58% varones. Edad media al diagnóstico fue de 69,1 años  $\pm$  9,2. Años de evolución de DM 11,9  $\pm$  2,3. Tratamiento domiciliario: 23p (14,3%) dieta; 44p (27,3%) antidiabéticos orales (ADOs) en monoterapia; 32p (19,9%) ADOs combinados; 24p (14,9%) ADOs + insulino terapia y 38p (23,6%) insulino terapia. Media de controles domiciliarios semanales: 7  $\pm$  3. Seguimiento: 72% médico de Atención Primaria; 13% Endocrinología; 8% sin seguimiento y 6,8% por otros especialistas (M. Interna, Cardiología) con una media de 2 revisiones anuales. Durante su estancia en planta la media de glucemias: antes desayuno: 115,8  $\pm$  37 mg/dl; antes almuerzo: 209,2  $\pm$  63 mg/dl y antes cena: 187  $\pm$  70 mg/dl. Hemoglobina glicosilada media al ingreso 7,5%. Afectación macrovascular: cardiopatía previa 74,5% (22,9% tipo angina, 37,9% infarto agudo de miocardio, 13,7% otra cardiopatía). Accidente cerebrovascular previo: 17p (10,5%). Claudicación intermitente en 18p (22,5%). Pulsos pedios presentes en el 43,5%, débiles en el 42,8% y ausentes en el 13,6%. Afectación microvascular: retinopatía 16p (20%), nefropatía 19p (23,7%), neuropatía 17p (21,2%). Antecedentes de úlceras en miembros inferiores 8p (10%).

**Conclusiones:** El perfil clínico de los pacientes DM valorados en nuestro medio corresponde a un varón de edad media, que recibe pauta insulínica y con un control metabólico mejorable. Se encontraron complicaciones cardiovasculares en un porcentaje nada despreciable. Por tanto cabe destacar la importancia de un control estricto de las cifras de glucemia en este tipo de pacientes con el objetivo de disminuir la progresión de la enfermedad.