



P-015 - EVALUACIÓN DE LA MORTALIDAD EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TRAS UN INGRESO HOSPITALARIO

M.E. López Alaminos, M. Martínez García, M. González Fernández, K.A. Alvarado Rosas, P. Trincado Aznar y A. Sanz Paris

Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza.

Resumen

Introducción y objetivos: La diabetes mellitus (DM) es una enfermedad metabólica compleja con una alta mortalidad y morbilidad, encontrándose dentro de las 10 principales causas de defunción a nivel mundial. La causa de mortalidad más frecuente en estos pacientes y en el mundo es la enfermedad cardiovascular. El objetivo del presente estudio es evaluar la mortalidad en pacientes con DM tras un ingreso hospitalario y analizar sus causas.

Material y métodos: Estudio de cohortes. La muestra se obtiene de pacientes ingresados en el Servicio de Medicina Interna durante un mes. Se recogen antecedentes personales y analítica de control al ingreso. Se analizará el tiempo de estancia hospitalaria, reingresos y mortalidad al año posterior, así como sus causas. Se excluyeron los nuevos diagnósticos de DM durante el ingreso. Se utilizará el programa estadístico SPSS. Aprobado por el Comité de Ética.

Resultados: Muestra de 264 pacientes. Hombres 49,62%, mujeres 50,37%. Edad media de 81,22 años (dt 7,39). El 45,83% de pacientes presentaban DM. Resultados analíticos medios de pacientes con DM frente a no DM fueron; glucosa de 168,34 mg/dl frente a 136,4 mg/dl, colesterol total 170,31 mg/dl frente a 162,2 mg/dl, LDL 131,91 mg/dl frente a 139,1 mg/dl, HDL 56,65 mg/dl frente a 55,72 mg/dl, TGL 146,54 mg/dl frente a 131,6 mg/dl Cr 1,32 mg/dl frente a 1,23 mg/dl y albúmina 3,32 g/dl frente a 4,06 mg/dl. La Hb1Ac fue medida en 76 pacientes, Hb1AC 9,48%. El metabolismo lipídico fue recogido en 156 pacientes. La estancia media en pacientes con DM fue de 11,59 días (dv 5,28) frente a 9,51 días (dv 4,28), diferencia estadísticamente significativa ($p = 0,004$). La mortalidad de la muestra fue del 38,64%. Encontramos diferencias en los dos subgrupos, en los pacientes con DM la mortalidad es mayor por cardiopatía isquémica (37,04% frente a 18,75), insuficiencia cardiaca (33,33% frente a 20,83%) e infecciones (11,11% frente a 6,25%). Predominan la mortalidad por otras causas (37,5% frente a 7,41%), e ictus (16,67% frente a 11,11%) en no DM. La mortalidad en los pacientes diabéticos fue del 44,63% frente a 33,57% ($p 0,066$). Se realiza un análisis de supervivencia obteniendo que el riesgo de fallecer durante los 13 meses de estudio fue del 42% (HR: 1,4192; $p: 0,114$) mayor en los pacientes con DM. El porcentaje de pacientes con DM que ingresaron de nuevo durante el seguimiento fue mayor (76,85% frente a 60,13%), diferencia estadísticamente significativa ($p = 0,0068$).

Conclusiones: Los pacientes con diabetes mellitus presentaron mayor mortalidad tras un ingreso hospitalario y un 42% más de riesgo de fallecer frente a los pacientes sin DM. La mortalidad por

enfermedades cardiovasculares fue mayor en pacientes con DM. El tiempo de estancia hospitalaria y el número de reingresos durante un año fue mayor en pacientes diabéticos de forma estadísticamente significativa.