



Endocrinología y Nutrición



220 - ANÁLISIS DE LAS CAUSAS DE MORTALIDAD Y FACTORES ASOCIADOS EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 2 DEL ÁREA DE TOLEDO

A. Martínez García, M. Olivar Azuara, A. Arellano Álvarez, C.M. Cortés Muñoz, A. Vicente Delgado, J. Sastre Marcos, B. Cánovas Gaillemin, V. Peña Cortés, A. Marco Martínez y J. López López

Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Virgen de la Salud. Toledo.

Resumen

Introducción: La mortalidad en pacientes con DM2 es superior a la de la población general, debido a la asociación de más factores de riesgo cardiovascular y a las complicaciones generadas por la enfermedad.

Objetivos: Analizar las causas de mortalidad en pacientes con DM2 y los factores asociados.

Métodos: Estudio retrospectivo sobre una cohorte de pacientes con DM2 (n: 359) en seguimiento durante 10 años (2004-2014). Se evaluaron las características demográficas, FRCV, complicaciones y fármacos prescritos en 2004 y su relación con la mortalidad.

Resultados: Datos cohorte 2004: 38,2% varones, edad media 66,9 años, y tiempo medio de evolución de 15 años. En 2014 habían fallecido un 27,3%; Causas: cardiovascular (34,7%), neoplásica (21,4%), infecciosa (13,27%), otras (9,2%) y etiología desconocida (21,4%). En análisis univariante los varones, edad ≥ 65 años, tiempo de evolución ≥ 15 años, tratamiento con insulina en monoterapia y presencia de macroangiopatía, nefropatía o microalbuminuria, presentaron mayor mortalidad ($p < 0,05$). Por el contrario, los pacientes con triglicéridos ≤ 150 mg/dL y en tratamiento con metformina o sólo ADOs presentaron menor mortalidad ($p < 0,05$). No encontramos diferencias estadísticamente significativas con el grado de control glucémico y de los FRCV en 2004. En el análisis multivariante los factores asociados de forma independiente con mortalidad durante estos 10 años fueron sexo varón (OR 2,4; IC95% (1,3-4,3)), edad ≥ 65 años (OR 6,3; IC95% (3,1-13,0)), triglicéridos < 150 mg/dL (OR 0,4; IC95% (0,2-0,8)) y metformina (OR 0,4; IC95% (0,1-0,9)).

Conclusiones: Fallecen más de una cuarta parte de los pacientes con DM tipo 2 de larga evolución tras un seguimiento a 10 años, siendo la principal causa la cardiovascular sin olvidar el cáncer y la patología infecciosa. Como se ha visto en otros estudios, el tratamiento con metformina y la presencia de niveles bajos de triglicéridos parecen ser factores protectores.