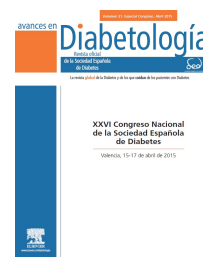




# Avances en Diabetología



## O-034. - PREVALENCIA Y GRADO DE CONTROL DE LOS PACIENTES DIABÉTICOS QUE ACUDEN A URGENCIAS POR UN ACCIDENTE VASCULAR AGUDO

L. Matas Pericas<sup>a</sup>, P.H. Ponte Márquez<sup>a</sup>, D. Mauricio Puente<sup>b</sup>, D. Filella Agullo<sup>a</sup>, M.J. Solé Villa<sup>a</sup>, A. Roca-Cusachs Coll<sup>a</sup> y J.A. Arroyo Díaz<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona. <sup>b</sup>Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. Badalona.

### Resumen

**Introducción:** Las enfermedades cardiovasculares constituyen la principal causa de muerte en la población diabética.

**Objetivos:** Valorar la prevalencia y el grado de control de la diabetes mellitus (DM) en pacientes atendidos en urgencias de un hospital de tercer nivel por un evento vascular agudo.

**Material y métodos:** Se analizó de manera retrospectiva, una muestra de 3.635 pacientes (65,5% varones) con una edad media de  $71,15 \pm 12,6$  años que ingresaron en urgencias de manera consecutiva entre enero 2009 y diciembre 2011 por un evento vascular agudo: cardiopatía isquémica (SCA), accidente cerebrovascular (ACV) o enfermedad vascular periférica aguda (EVP). Se valoró la prevalencia de diabetes conocida (DM) y no conocida (NDM) y se evaluó el accidente vascular más prevalente en cada grupo. Además se valoró el control glucémico mediante la HbA1c, según método estandarizado, y la mortalidad durante el ingreso hospitalario.

**Resultados:** La prevalencia de diabetes en este grupo de pacientes fue del 34,8% (1.265 pacientes). Al comparar ambos grupos se encontró una mayor edad el grupo con DM ( $72,9 \pm 9,8$  vs  $70,1 \pm 13,9^*$ ). En el grupo DM en comparación con NDM, el motivo de ingreso fue con más frecuencia el SCA (47,7 vs 43,5%\*) y la EVP (21 vs 11,5%\*) y menos por AVC (31,3 vs 44,9%). La determinación de HbA1c se realizó en 881 (66,3%) de los pacientes DM y en 1024 (44,4%) de pacientes NDM. El 18,1% (186 pacientes) sin diabetes conocida tenían criterio de diabetes mellitus ( $HbA1c \geq 6,5\%$ ). Los pacientes DM tratados con insulina mostraron peor control glucémico que los que recibían hipoglucemiantes orales (8,0 vs 7,6%  $p > 0,05$ ). La mortalidad intrahospitalaria fue mayor en los pacientes DM que en los NDM (11,0% vs 9,6%\*) (\* $p < 0,01$ ).

**Conclusiones:** La prevalencia de diabetes mellitas en la población atendida por eventos vasculares agudos es elevada, con peor control glucémico en aquellos que recibían tratamiento previo con insulina. Este diagnóstico se asocia a mayor mortalidad intrahospitalaria. Además, el 18% de la población no conocida diabética presentó criterios diagnósticos de diabetes.