



Cardiocre



128/18. - REINGRESO POR EVENTO CARDIOVASCULAR A 6 MESES EN DIABÉTICOS TIPO 2 INGRESADOS EN CARDIOLOGÍA Y MEDICINA INTERNA EN FUNCIÓN DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS RECOMENDACIONES TERAPÉUTICAS SOBRE DIABETES AL ALTA

M. Moraleda Salas, J. Morgado García de Polavieja, R. López Aguilar, A. Martínez Pérez, A. López Suárez, M. Sáez Rosas y J. Díaz Fernández

Hospital Juan Ramón Jiménez. Huelva.

Resumen

Introducción y objetivos: La diabetes (DM) es un factor de riesgo (FR) con gran impacto en morbimortalidad. Un adecuado control de la misma disminuye las complicaciones macro y microvasculares asociadas a enfermedad cardiovascular, siendo dicho control un objetivo primordial en pacientes hospitalizados por un evento cardiovascular (EVC).

Material y métodos: Seleccionamos una cohorte de pacientes DM dados de alta en Cardiología y Medicina Interna. Nuestro objetivo es describir el número de reingresos por ECV a 6 meses en función del grado de implementación de las guías sobre tratamiento de DM.

Resultados: Se incluye un total de 206 pacientes diabéticos dados de alta. El 32,5% presentó un reingreso por ECV a los 6 meses. En pacientes con implementación correcta, reingresaron un 40,4%, frente al 39,2% en los que no se realizó la misma ($p > 0,05$). De los que reingresaron, la mediana del número de reingresos fue 1, con una media hasta el primer reingreso de 58,25 días.

Conclusiones: El porcentaje de reingresos por ECV en diabéticos es alto sin encontrarse diferencias significativas en función de la implementación de las guías al alta (no obstante se trata de un estudio descriptivo; serían necesarios estudios analíticos posteriores que lo corroborasen). El hecho de que en la mayoría la ECV ya está establecida pone de manifiesto la importancia de la prevención primaria frente a la prevención secundaria.