



111 - OBSERVACIONES SOBRE DIABETES: DESCONTROL EN INGRESADOS EN CIRUGÍA VASCULAR Y MORTALIDAD

P. Losada^c, M. Molina^a, A. Garrido^b y J.L. Carrillo^b

^aEndocrinología y Nutrición; ^bMedicina Interna; ^cCardiología. Hospital Virgen de la Victoria. Málaga. España.

Resumen

Objetivos: Analizar la prevalencia de descompensación de diabetes (DM) y su influencia sobre la mortalidad (M) de los pacientes ingresados en la planta de Cirugía Vascular (CV).

Métodos: Análisis descriptivo de pacientes ingresados en CV que sufrieron algún tipo de descompensación médica que precisó avisar a un equipo (E) de Medicina Interna, Endocrinología y Cardiología. Se evaluó la prevalencia de cifras de glucemia anormales según el criterio del Cirujano Vascular que realizó la consulta y la M de los pacientes con antecedentes de DM.

Resultados: Desde 02/2011 a 12/2014 se realizan 173 consultas a E respecto a pacientes ingresados en CV que sufrieron alguna descompensación médica. De éstos, 94 (49,1%) presentaban antecedentes de DM. El motivo de consulta fue "DM mal controlada" en 8 pacientes (4,6%); presentaban hiperglucemia 4 (50%) e hipoglucemia otros 4 (50%), así como "control de factores de riesgo vascular" en 18 (10,4%). Tras el análisis de todos los pacientes, solo se diagnosticaron al alta de DM descompensada 22 (12,7%). Esto supone una descompensación real del 23,4% de los pacientes con DM conocida. Su M fue, casualmente, también del 23,4% (22 pacientes), siendo la M de los descompensados del 16,76%.

Conclusiones: La DM es causa única de descompensación médica en el 4,6% de los ingresados en CV. Asociada a descompensación de otros factores de riesgo vascular, 1/4 de los diabéticos conocidos presentó cifras anormales de glucemia. Los pacientes con antecedentes de DM presentan una M muy superior a la global de pacientes descompensados en esta área. Sugerimos que una evaluación precoz de las cifras de glucemia y una estricta vigilancia a los pacientes diabéticos que sufren alguna descompensación médica en CV, por parte de E podría ser beneficioso en términos de morbi-mortalidad, ya que estudios previos asocian el descontrol diabético en ingresados en Cirugía Vascular a una estancia media 9 días superior con respecto a los no diabéticos.