



112 - OBSERVACIONES SOBRE DIABETES: DESCONTROL EN INGRESADOS EN CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y MORTALIDAD

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

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

Resumen

Objetivos: Analizar la prevalencia de episodios de descompensación diabética y la tasa de mortalidad (M) en pacientes ingresados en el área de Cirugía Ortopédica y Traumatología (COT).

Métodos: Análisis descriptivo de pacientes ingresados en el Servicio de COT que presentaron cifras de glucemia anormalmente elevadas o disminuidas según el criterio del Cirujano Ortopédico que realizó la consulta. Se analizan los pacientes que presentaban DM conocida y su M.

Resultados: Desde junio de 2008 a diciembre de 2014 se realizan 1486 interconsultas e un equipo (E) de Medicina Interna, Cardiología, y Endocrinología respecto a pacientes ingresados en el área de COT que han sufrido alguna descompensación médica durante el ingreso. De éstos, 437 (29,4%) presentaban antecedentes de DM. El motivo de consulta fue DM mal controlada en 124 pacientes (8,3%); presentaban hiperglucemia 111 pacientes (89,5%) e hipoglucemia 13 (10,5%). Sin embargo, dado que las consultas se realizaron a criterio del cirujano ortopédico que la solicitaba, tras la evaluación inicial de todos estos pacientes, sólo se procedió al diagnóstico de DM mal controlada al alta en 108 (el 7,4% del total de pacientes descompensados), ya que el resto, a pesar de presentar glucemias superiores a 125 en ayunas, se consideraron controladas teniendo en cuenta su situación clínica particular. Esto supone una descompensación real del 24,7% de los pacientes con DM conocida. Su M fue del 11,21% (49 pacientes), siendo la M de los descompensados del 10,3%.

Conclusiones: La DM es causa de descompensación médica en el 8,3% de los pacientes ingresados en COT. Uno de cada cuatro diabéticos conocidos presentó cifras anormales de glucemia. Los pacientes con antecedentes de DM, descompensada o no, presentan una M ligeramente superior a la global de pacientes descompensados en esta área. Sugerimos que una evaluación precoz de las cifras de glucemia por parte de E podría ser beneficiosa en términos de morbi-mortalidad.