



# Cardiocre



## 128/81. - Modificación de hemoglobina glicosilada en diabéticos que reingresan con implementación al alta previa correcta según las guías de enfermedad cardiovascular

*M. Moraleda Salas, J. Morgado García de Polavieja, J. Guevara Zuazo, A. López Suárez, J. Roa Garrido y J. Díaz Fernández*

*Servicio de Cardiología. Hospital Juan Ramón Jiménez. Huelva.*

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La diabetes (DM) es uno de los principales factores de riesgo cardiovascular. Las últimas guías de DM y enfermedad cardiovascular (ECV) indican la importancia de un control glucémico adecuado; cada incremento de hemoglobina glicosilada (HbA1c) implica un incremento definido de ECV.

**Material y métodos:** Seleccionamos una cohorte de pacientes diabéticos tipo 2 con ingreso previo por ECV y que reingresan entre el mes y 12 meses posteriores al alta. Determinamos la HbA1c en el primer ingreso y en sucesivos reingresos, verificando si se establecen ajustes terapéuticos en función del perfil metabólico.

**Resultados:** Incluimos un total de 206 pacientes, de los cuales un 28,1% presentan un nuevo ingreso por ECV entre el mes posterior y el año. La HbA1c media global en el primer ingreso fue de 9,32%, y al reingreso 7,47%. Se realizó una adecuada implementación al alta en un 51,7% de los pacientes, con una HbA1c en el primer ingreso de 9,95% y 7,41% al reingreso; en los que no se llevó a cabo una implementación correcta la HbA1c media en el primer ingreso fue 8,17% y al reingreso 7,58%. La disminución de HbA1c media fue 2,54% frente a 0,59% (p 0,05).

**Conclusiones:** El cumplimiento de las recomendaciones de las guías de ECV conlleva una disminución significativa de HbA1c. La trascendencia clínica que supone deberá analizarse en términos de morbimortalidad.