



# Cardiocre



## 166/25. - Relación entre valores de hemoglobina glicosilada y grado de implementación de las guías en el tratamiento de Diabetes Mellitus tipo II con mortalidad durante 24 meses

J.I. Morgado García de Polavieja, M.T. Moraleda Salas, J.R. López Aguilar, A. López Suárez, A.B.P. Martínez Pérez, J. Roa Garrido, P. Sáez Rosas, F.J. Caro Fernández, S.J. Camacho Freire y J.F. Díaz Fernández

Hospital Juan Ramón Jiménez. Huelva.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La diabetes mellitus (DM) es una enfermedad muy prevalente en nuestra sociedad; cada vez mayor por el aumento de obesidad, sedentarismo y supervivencia media. Pretendemos conocer la relación entre la implementación correcta del tratamiento y valores de hemoglobina glicosilada (HbA1c) con mortalidad durante un período de 24 meses.

**Material y métodos:** Seleccionamos 206 pacientes con DM tipo II ingresados por evento cardiovascular dados de alta en nuestro hospital durante 2012, en Cardiología y Medicina Interna. Pretendemos describir la relación entre mortalidad por enfermedad cardiovascular (ECV) a 24 meses según el grado de implementación de las guías sobre tratamiento de DM y niveles de HbA1c.

**Resultados:** La mortalidad global a 24 meses fue del 24,1%; edad media 78 años. El 89% de los que fallecieron reingresaron por ECV, siendo la causa principal insuficiencia cardíaca (79%), y la segunda causa el síndrome coronario agudo sin elevación de ST (11,6%). La HbA1c media en los que fallecieron fue 8,3% frente al 8,05% en los que no lo hicieron ( $p > 0,05$ ). No hallamos diferencias estadísticamente significativas entre el grado de implementación terapéutica y mortalidad (13 vs 15%).

**Conclusiones:** Durante el seguimiento clínico (24 meses), la mortalidad en pacientes diabéticos tipo II es muy elevada, sin diferencias significativas entre mortalidad y niveles de HbA1c o grado de implementación terapéutica; probablemente esto sea por la gran carga de comorbilidad asociada, elevada edad y la afectación de órganos diana ya presente en el primer ingreso. Debemos enfatizar en prevención primaria para evitar la lesión de órganos diana.