



Cardiocre



323/44 - PACIENTES DIABÉTICOS INGRESADOS POR SÍNDROME CORONARIO AGUDO... CONOZCAMOS SU EPIDEMIOLOGÍA Y AFECTACIÓN SISTÉMICA

A.A. Rojas Sánchez, A.M. García Bellón, A.M. González González y M. de Mora Martín

Hospital Regional de Carlos Haya. Málaga.

Resumen

Introducción y objetivos: Diabetes Mellitus (DM) enfermedad crónica que se asocia a incremento marcado morbilidad cardiovascular. Objetivo: analizar perfil clínico, control metabólico y grado afectación sistémica en este grupo de pacientes (p).

Material y métodos: Estudio observacional analítico prospectivo del total pacientes diabéticos ingresados consecutivamente planta de Cardiología con diagnóstico SCA de enero 2016 a septiembre 2017. Total de 322 pacientes.

Resultados: Edad media al diagnóstico $69,1 \pm 9,2$. Años evolución DM $11,9 \pm 2,3$. Tratamiento domiciliario: 46 p (14,3%): régimen dietético; 88 p (27,3%) antidiabéticos orales (ADOs) monoterapia; 64 p (19,9%) ADOs combinados; 48 p (14,9%) ADOs + insulino terapia y 76 p (23,6%) insulino terapia. Media controles domiciliarios semanales: 7 ± 3 . Seguimiento 72% realizado por médico Atención Primaria; 13% Endocrinología; 8% sin seguimiento y 6,8% otros especialistas (M.Interna, Cardiología...) con media 2 revisiones anuales. Durante estancia en planta media de glucemias: antes desayuno: $115,8 \pm 37$ mg/dl; antes almuerzo: $209,2 \pm 63$ mg/dl y antes cena 187 ± 70 mg/dl. HbA1c media al ingreso 7,5%. Afectación macrovascular: cardiopatía previa 74,5% (22,9% tipo angina, 37,9% infarto agudo miocardio, 13,7% otra cardiopatía. Accidente cerebrovascular 34p (10,5%). Claudicación intermitente 74p (23,5%). Pulsos pedios presentes 43,5%, débiles 42,8% y ausentes 13,6%. Afectación microvascular: retinopatía 64p (19,8%). Nefropatía 78p (24,2%). Neuropatía 68p (21,1%). Antecedentes úlceras miembros inferiores 30p (9,3%). Tras realizar exploración monofilamento: sensibilidad 6/6 56,5%; 5/6 11,1%; 4/6 8,7%; 3/6 13,6%; 2/6 4,9%; 1/6 2,5%; 0/6 3,1%.

Conclusiones: Perfil clínico pacientes DM valorados en nuestro medio: varón edad media, que recibe pauta insulínica y con control metabólico mejorable. Complicaciones cardiovasculares en un porcentaje nada despreciable. Destacamos importancia control estricto cifras glucemia para disminuir la progresión enfermedad.