



## 188 - INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO Y DIABETES: ESTUDIO DESCRIPTIVO EN un HOSPITAL DE TERCER NIVEL

Á. Rebollo, A. Barrera, P. Moreno, A. Herrera y M.Á. Gálvez

Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba. España.

### Resumen

**Objetivos:** Describir la prevalencia de diabetes en los pacientes ingresados con infarto agudo de miocardio (IAM) así como su tratamiento y control.

**Métodos:** Estudio observacional retrospectivo de una cohorte de pacientes ingresados en el servicio de Cardiología entre noviembre de 2015 y noviembre de 2016 por IAM. Análisis estadístico con la versión 19 del programa SPSS.

**Resultados:** 421 pacientes ingresados por IAM. Edad media:  $65,06 \pm 13,98$  años. 26,8% Mujeres. 140 pacientes (33,4%) con diabetes (DM) conocida. 97,8% con DM tipo 2. 11 pacientes fallecieron durante el ingreso, 7 con antecedentes de DM. De los 279 pacientes sin DM conocida se solicitó hemoglobina glicosilada (HbA1c) a 141 pacientes (50,7%). HbA1c media de  $5,70\% \pm 0,43$ . Durante el ingreso 8 pacientes (5,7%) fueron diagnosticados de DM. En 6 de ellos (75%) no se instauró en 6 de ellos (75%) no se instauró tratamiento y en 2 (25%) se comenzó tratamiento con metformina. 140 pacientes con DM fueron ingresados por IAM. 65% en tratamiento con antidiabéticos orales (ADO), 15,7% en tratamiento con insulina y 15% en tratamiento con ADO + insulina. 5 pacientes no recibían tratamiento farmacológico. Se solicitó HbA1c al 53,8% de los tratados con ADO, al 59,1% de los tratados con insulina y al 52,4% de los tratados con ADO + Insulina. HbA1c media de  $7,49\% \pm 1,45$  en los pacientes tratados con ADO, de  $7,98\% \pm 0,93$  en los tratados con insulina y de  $7,62\% \pm 0,85$  en los pacientes que recibían insulina +ADO. 15,3% (36) pacientes presentaban una HbA1c superior a 7,5%. En el 86,1% de estos pacientes no se modificó el tratamiento ni se derivó a Hospital de Día de diabetes para su ajuste.

**Conclusiones:** 1) La solicitud de HbA1c no es una práctica rutinaria en el ingreso de pacientes con IAM en nuestro hospital. 2) En nuestra serie, los pacientes diabéticos que sufren IAM presentan un control subóptimo de la glucemia. 3) En la mayoría de pacientes con un control glucémico inadecuado no se optimiza el tratamiento.