



184 - ¿CUÁL ES LA REALIDAD DE LOS PACIENTES CON DIABETES TIPO 2 INGRESADOS EN LA UNIDAD DE ICTUS?

P. Tomás Gómez¹, M.M. Martínez Salmerón², L. Amaya Pascasio², P. Martínez Sánchez² y R. Reyes García¹

¹Unidad de Endocrinología y nutrición, Hospital Universitario Torrecárdenas, Almería. ²Servicio de Neurología, Hospital Universitario Torrecárdenas, Almería.

Resumen

Objetivos: Analizar el manejo y el grado de control glucémico en los pacientes con diabetes tipo 2 (DM 2) que ingresan por ictus agudo en la unidad de ictus de nuestro centro, y conocer el grado de optimización del tratamiento antidiabético al alta.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo de cohortes, con inclusión de los pacientes ingresados en la unidad de ictus entre septiembre de 2021 y septiembre de 2022. Aprobación comité ético MAHIPER 96/22. En este análisis, se presentan los datos relativos a los pacientes con DM 2.

Resultados: La cohorte global incluyó 368 pacientes, de los cuales 130 tenían DM 2 (35% mujeres, edad 70 ± 11 años, duración de la diabetes 10 ± 7 años). Además, 16 pacientes fueron diagnosticados de DM 2 durante el ingreso. La media de HbA_{1c} previa fue de $7,4 \pm 1,3\%$, la media de glucosa durante los 3 primeros días de ingreso fue de $149,04 \pm 41$ mg/dL. Al analizar el tratamiento antidiabético previo, un 60% recibía tratamiento con metformina, un 14% sulfonilureas, un 25% iDPP4, un 27% iSGLT2, y el 15% tratamiento con insulina. Ninguno de los pacientes analizados utilizaba arGLP1 como parte de su tratamiento antidiabético, a pesar de que 16 de 44 pacientes con ictus previo tenían DM 2. Se solicitó interconsulta a endocrinología en un 9% de los casos. Al alta se realizaron modificaciones limitadas del tratamiento antidiabético: metformina 67%, sulfonilureas 13%, iDPP4 21%, iSGLT2 31%, 21%, arGLP1 4%.

Conclusiones: Se han identificado importantes áreas de mejora en el tratamiento antidiabético al alta de las personas con DM 2 que ingresan en la unidad de ictus. Destaca el bajo uso de arGLP1 al alta, a pesar de las recomendaciones de las diferentes sociedades científicas y de la evidencia disponible. Según estos resultados, hemos desarrollado un plan de mejora de la atención de estos pacientes que podría mejorar los resultados en salud.