



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-082 - CAUSAS DE MORTALIDAD EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 1

L. Riera Pericot, A. Aguilera Luque, R. Barahona San Millán, L.M. Reyes Céspedes, E. Esteve Lafuente, M. Fernández Balsells y L. Sojo Vega

Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitari Doctor Josep Trueta, Girona.

Resumen

Introducción: La mortalidad en individuos con DM1 es mayor respecto la población general. Según la literatura, las principales causas en niños y adultos jóvenes están relacionadas mayoritariamente con las complicaciones agudas de la diabetes (principalmente cetoacidosis diabética e hipoglicemias) mientras que en la edad adulta están relacionadas con las complicaciones crónicas (mayoritariamente enfermedad cardiovascular).

Objetivos: Estudiar las causas de mortalidad en los últimos 5 años de los pacientes con diabetes mellitus tipo 1 con historia clínica informatizada en la unidad de diabetes.

Material y métodos: Revisión retrospectiva de casos de exitus recogidos en el proceso asistencial DM1 de la historia clínica informatizada en entorno SAP/ARGOS de los pacientes seguidos en la unidad de diabetes entre los años 2015 y 2019.

Resultados: Se obtienen 2002 pacientes con historia clínica informatizada. 53,9% son hombres, 46,1% mujeres, con una edad media de $43,6 \pm 14$ años y tiempo evolución DM1 17 ± 11 años. Se detectan 31 pacientes fallecidos entre 2015 y 2019, 24 hombres (77,4%) y 7 mujeres (22,6%), con una edad media en el momento de la muerte de 64,5 años ($\pm 14,2$), un tiempo de evolución de la DM1 de 33,8 años ($\pm 15,1$), IMC $26,8 \text{ kg/m}^2$ ($\pm 5,22$) 98% en tratamiento con análogos de insulina (64,5% bolus-basal). El factor de riesgo cardiovascular más frecuente fue la dislipemia (90,3%), seguido de la HTA (67,7%), la obesidad central (según criterios ATPIII) i la exposición al tabaco, 51,7% y 51,6% respectivamente. El 71% de los pacientes presentaba retinopatía, 61,3% nefropatía y 58,1% polineuropatía. Un 29% tenía antecedentes de cardiopatía isquémica y un 46,7% de vasculopatía cerebral o periférica. Un 64,5% había presentado episodios de hipoglicemia grave. Entre los antecedentes patológicos, presentaron patología digestiva el 32,3%, cardiopatía no isquémica 29%, oncológica 25,8%, neumopatía 16,1%, psiquiátrica 16,1%, nefrourológica no DM 6,5%. Las causas de la muerte se clasificaron en cardiovascular (29%), oncológica (25,8%), infecciosa (22,6%), otras (16,1%), accidente-traumatismo (6,5%). No se observaron diferencias en la distribución de causas de muerte según la edad ni el sexo.

Conclusiones: En los últimos 5 años, y en la muestra estudiada de pacientes con DM1 se observa una mortalidad hasta tres veces mayor en hombres respecto mujeres. La causa de muerte más frecuente es la cardiovascular aunque, en nuestro caso similar a la oncológica y la infecciosa. Aproximadamente 2/3 de los fallecidos presentaban una elevada prevalencia de complicaciones vasculares, así como antecedente de algún episodio de hipoglucemia grave.