



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-147 - HOSPITALIZACIÓN EN DIABÉTICOS ANCIANOS EN MEDICINA INTERNA: ANÁLISIS POR GÉNERO

N. Muñoz Rivas^a, B. Ugalde Abiega^a, E.M. Moya Mateo^a, M. Méndez Bailón^b, M. Sobrevela Albacete^a, T. Saez Vaquero^a y F.J. Solís Villa^a

^aHospital Universitario Infanta Leonor, Madrid. ^bHospital Clínico San Carlos, Madrid.

Resumen

Objetivos: Analizar las características y diferencias de los pacientes diabéticos ingresados en medicina interna en un hospital de segundo nivel en función del género.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo observacional que incluyó todos los pacientes diabéticos ingresados en el hospital durante el mes de mayo de 2017 en el servicio de medicina interna del Hospital Universitario Infanta Leonor. Se recogieron variables demográficas como edad, sexo, variables clínicas como los factores de riesgo cardiovascular clásicos y antecedentes de enfermedad vascular establecida, así como variables analíticas (hemoglobina, función renal, perfil lipídico, microalbuminuria y HbA1c). Finalmente se recogieron las complicaciones durante el ingreso (infecciones, eventos cardiovasculares e hipoglucemias) y los reingresos y visitas a urgencias al mes del alta. Se ha hecho un análisis estadístico por género.

Resultados: Ingresaron un total de 124 pacientes diabéticos, de los cuales 60 eran hombres con una edad media de 79,77 mientras que 64 fueron mujeres con una media de edad superior 82,56 años. En cuanto a la variable tabaquismo se objetivó un mayor porcentaje de varones fumadores que mujeres (24,1% vs 3,9%) resultando esta relación estadísticamente significativa $p = 0,004$. Las mujeres tuvieron menores niveles de hemoglobina media menores que los varones, 11,6 g/dl vs 12,16 g/dl de los varones ($p = 0,006$). Análisis por género es de destacar que tenían antecedente de cardiopatía isquémica en un 30% vs 14,5% en las mujeres, $p = 0,05$, así mismo la enfermedad arterial periférica fue significativamente más prevalente entre los varones (26,7% vs 9,4%, $p = 0,05$), y la EPOC fue otra de las comorbilidades más frecuente entre los varones 39% frente a 8,1% de las mujeres, $p = 0,05$. No hubo diferencias significativas por género en otras variables como la dislipemia, la HTA, la ERC, el ictus o el grado de control, la estancia media o el manejo terapéutico. Otro resultado a destacar fue el mayor número de eventos cardiovasculares durante el ingreso en varones que en mujeres, aunque no fue estadísticamente significativo ($p = 0,401$) un 19,1% en varones frente al 11,3% en mujeres posiblemente en relación con falta de tamaño muestral. Hubo una mayor frecuencia de visita a urgencias posterior al ingreso en las mujeres (27,4% vs 13,3% los varones, $p = 0,04$).

Conclusiones: El antecedente epidemiológico del tabaquismo condiciona diferencias en cuanto a la comorbilidad de los pacientes diabéticos ancianos que ingresan en los servicios de medicina interna, con mayor cardiopatía isquémica, EPOC y enfermedad arterial periférica. Es probable que en el futuro estas diferencias sean menos llamativas y pone de manifiesto la importancia de la prevención.