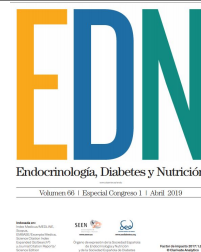




# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## P-015 - EVALUACIÓN DE LA MORTALIDAD EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TRAS UN INGRESO HOSPITALARIO

M.E. López Alaminos, M. Martínez García, M. González Fernández, K.A. Alvarado Rosas, P. Trincado Aznar y A. Sanz Paris

Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La diabetes mellitus (DM) es una enfermedad metabólica compleja con una alta mortalidad y morbilidad, encontrándose dentro de las 10 principales causas de defunción a nivel mundial. La causa de mortalidad más frecuente en estos pacientes y en el mundo es la enfermedad cardiovascular. El objetivo del presente estudio es evaluar la mortalidad en pacientes con DM tras un ingreso hospitalario y analizar sus causas.

**Material y métodos:** Estudio de cohortes. La muestra se obtiene de pacientes ingresados en el Servicio de Medicina Interna durante un mes. Se recogen antecedentes personales y analítica de control al ingreso. Se analizará el tiempo de estancia hospitalaria, reingresos y mortalidad al año posterior, así como sus causas. Se excluyeron los nuevos diagnósticos de DM durante el ingreso. Se utilizará el programa estadístico SPSS. Aprobado por el Comité de Ética.

**Resultados:** Muestra de 264 pacientes. Hombres 49,62%, mujeres 50,37%. Edad media de 81,22 años (dt 7,39). El 45,83% de pacientes presentaban DM. Resultados analíticos medios de pacientes con DM frente a no DM fueron; glucosa de 168,34 mg/dl frente a 136,4 mg/dl, colesterol total 170,31 mg/dl frente a 162,2 mg/dl, LDL 131,91 mg/dl frente a 139,1 mg/dl, HDL 56,65 mg/dl frente a 55,72 mg/dl, TGL 146,54 mg/dl frente a 131,6 mg/dl Cr 1,32 mg/dl frente a 1,23 mg/dl y albúmina 3,32 g/dl frente a 4,06 mg/dl. La Hb1Ac fue medida en 76 pacientes, Hb1AC 9,48%. El metabolismo lipídico fue recogido en 156 pacientes. La estancia media en pacientes con DM fue de 11,59 días (dv 5,28) frente a 9,51 días (dv 4,28), diferencia estadísticamente significativa ( $p = 0,004$ ). La mortalidad de la muestra fue del 38,64%. Encontramos diferencias en los dos subgrupos, en los pacientes con DM la mortalidad es mayor por cardiopatía isquémica (37,04% frente a 18,75), insuficiencia cardíaca (33,33% frente a 20,83%) e infecciones (11,11% frente a 6,25%). Predominan la mortalidad por otras causas (37,5% frente a 7,41%), e ictus (16,67% frente a 11,11%) en no DM. La mortalidad en los pacientes diabéticos fue del 44,63% frente a 33,57% ( $p 0,066$ ). Se realiza un análisis de supervivencia obteniendo que el riesgo de fallecer durante los 13 meses de estudio fue del 42% (HR: 1,4192;  $p: 0,114$ ) mayor en los pacientes con DM. El porcentaje de pacientes con DM que ingresaron de nuevo durante el seguimiento fue mayor (76,85% frente a 60,13%), diferencia estadísticamente significativa ( $p = 0,0068$ ).

**Conclusiones:** Los pacientes con diabetes mellitus presentaron mayor mortalidad tras un ingreso hospitalario y un 42% más de riesgo de fallecer frente a los pacientes sin DM. La mortalidad por enfermedades cardiovasculares fue mayor en pacientes con DM. El tiempo de estancia hospitalaria y el número de reingresos durante un año fue mayor en pacientes diabéticos de forma estadísticamente significativa.