



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

## 424/2502 - ANÁLISIS DE LAS ALTERACIONES ELECTROCARDIOGRÁFICAS EN PACIENTES DIABÉTICOS EN UNA ZONA BÁSICA DE SALUD URBANA

S. de la Fuente Ballesteros<sup>1</sup>, F. Villafañe Sanz<sup>1</sup>, A. Hidalgo Benito<sup>1</sup>, V. García Ramos<sup>1</sup>, M. Hernández Carrasco<sup>2</sup>, E. García Ramon<sup>2</sup>, M. Cano Pazos<sup>3</sup>, T. Delgado Santillana<sup>4</sup>, N. García Granja<sup>5</sup> e I. Pérez Arévalo<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Arturo Eyries. Valladolid. <sup>2</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Arturo Eyries. Valladolid. <sup>3</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Laguna de Duero. Valladolid. <sup>4</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Los Comuneros. Burgos. <sup>5</sup>Enfermero de Atención Primaria. Centro de Salud Circunvalación. Valladolid. <sup>6</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Parquesol. Valladolid.

### Resumen

**Objetivos:** Principal: analizar el tipo de alteraciones electrocardiográficas de pacientes con diabetes (DM) tipo 1 y 2, sin diagnóstico previo de cardiopatía isquémica ni insuficiencia cardíaca. Secundarios: analizar la prevalencia concomitante de hipertensión arterial (HTA) y dislipemia. Conocer cuántos pacientes con DM tienen realizado un electrocardiograma (ECG) en los 2 últimos años.

**Metodología:** Estudio descriptivo transversal realizado en un Centro de Salud urbano con 1.195 pacientes con DM tipo 1 y 2 mayores de 14 años de enero a junio de 2019. Se recogieron los datos correspondientes a una muestra aleatoria representativa de pacientes con DM sin diagnóstico previo de cardiopatía isquémica ni insuficiencia cardíaca, a través del programa informático de historias clínicas de la Comunidad Autónoma. Se analizaron variables como sexo, edad, HTA, dislipemia, ECG en los 2 últimos años y alteraciones en el mismo. Los pacientes que no disponían de ECG en ese período fueron contactados telefónicamente para que acudieran a realizárselo. En el análisis estadístico (SPSS 15.0 para Windows) se utilizó la aplicación de porcentajes para variables cualitativas. El estudio ha sido registrado en el CEIC del área correspondiente.

**Resultados:** De los 419 pacientes con DM de la muestra, 10 se excluyeron por haber fallecido en el momento del análisis. Un 53,3% fueron hombres y 46,7% mujeres, predominando un rango de edad de 70-79 años (33,7%). Un 45% presentaban de manera concomitante HTA y dislipemia. Un 42,5% no tenían un ECG registrado en su historia clínica en los últimos 2 años, acudiendo a realizárselo solo el 36,8% de ellos. De todos los ECG analizados (296), un 52,7% fueron normales. Del 47,3% patológicos, 55,7% tenían alguna alteración en la conducción, 19,3% T negativa, 8,6% fibrilación auricular, 5,7% signos de hipertrofia ventricular izquierda, 5% alteración en la frecuencia y 4,3% onda Q.

**Conclusiones:** Casi la mitad de los ECG analizados mostraron hallazgos patológicos, siendo lo más frecuente las alteraciones de la conducción. Es frecuente la asociación de DM con otros factores de riesgo cardiovascular. Existe una baja realización de ECG en el seguimiento crónico de pacientes diabéticos en las consultas de Atención Primaria.

**Palabras clave:** Atención Primaria. Diabetes mellitus. Electrocardiografía.