

# REGISTRO DE MORTALIDAD DE PACIENTES INGRESADOS DIABÉTICOS A 5 AÑOS

Autores: JOSÉ IGNACIO PÉREZ RAMOS (1), ALFONSO GARRIDO CASTRO (2), PILAR LOSADA MORA (3).

Centro de trabajo: 1. CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA, HOSPITAL DE LA AXARQUÍA, VELEZ MÁLAGA. 2 MEDICINA INTERNA, HOSPITAL VIRGEN DE LA VICTORIA, MÁLAGA. 3. CARDIOLOGÍA, HOSPITAL VIRGEN DE LA VICTORIA, MÁLAGA.

## Introducción

Los episodios de diabetes (DM) mal controlada son una de las complicaciones médicas más frecuentes durante el ingreso hospitalario en la población anciana.

## Objetivos

Analizar la tasa de mortalidad (M) en los pacientes con DM que sufren alguna descompensación médica durante un ingreso en Cirugía Ortopédica y Traumatología (COT).

## Material y metodología

Análisis descriptivo de pacientes ingresados en COT que sufrieron algún tipo de descompensación médica que precisó avisar a un equipo (E) de Medicina Interna y Cardiología. Se analizan los pacientes que presentaban DM conocida y su M.

## Resultados

Desde junio de 2008 a diciembre de 2014 se realizan 1486 hojas de interconsulta a Medicina Interna, Cardiología, Nefrología y Endocrinología respecto a pacientes ingresados en el área de COT que han sufrido algún tipo de descompensación médica durante el ingreso. De estos pacientes, 437 (29,4%) presentaban antecedentes documentados de DM. Su M fue del 11,21% (49 pacientes), siendo la M de los descompensados del 10,3%.

## Conclusiones

La DM es causa de descompensación médica en el 8,3% de los pacientes ingresados en COT. Uno de cada cuatro diabéticos conocidos presentó cifras anormales de glucemia. Los pacientes con antecedentes de DM, descompensada o no, presentan una M ligeramente superior a la global de pacientes descompensados en esta área. Sugerimos que una evaluación precoz de las cifras de glucemia por parte de Cardiología, Nefrología, Endocrinología o Medicina Interna podría ser beneficioso en términos de morbi-mortalidad.

Conflictos de intereses No