

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