

ASPECTOS CLÍNICOS Y EPIDEMIOLÓGICOS DE PACIENTES DIABÉTICOS TIPO 2 INTERNADOS EN EL SERVICIO DE CLÍNICA MÉDICA DE UN HOSPITAL PÚBLICO

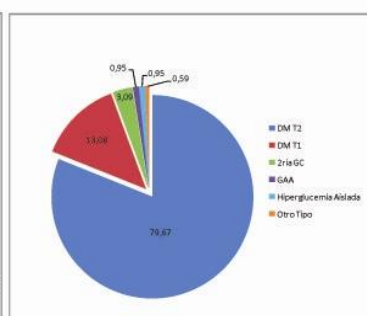
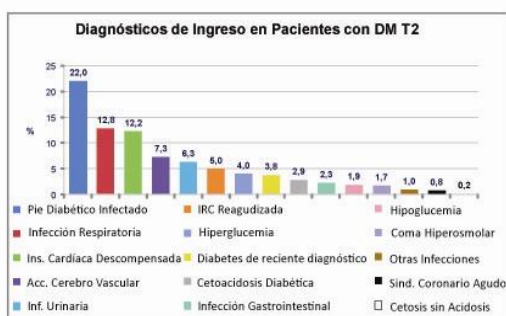
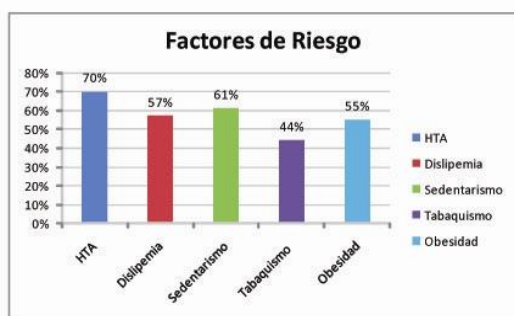
Lozano, M.E (*), Caeiro, G., Le Roux, M, García, C., Waitman, J.

INTRODUCCIÓN: a diabetes mellitus (DM) es un problema de gran impacto socio-sanitario por su alta frecuencia y morbimortalidad. En Argentina, así como a nivel mundial, su incidencia está en aumento. Se calcula para nuestro país alrededor de 2 millones de diabéticos (DT) y para Córdoba la cifra de 250.000 personas. Este incremento es a predominio de la DM2 y se debe, en parte, a la nutrición inadecuada, sobrepeso/obesidad y sedentarismo. Para conocer la problemática en nuestro medio, decidimos realizar este trabajo.

OBJETIVOS: 1) Establecer la prevalencia de DM2 en pacientes internados en el Servicio de Clínica Médica del Hospital Córdoba 2) Analizar aspectos clínicos de los pacientes DT2 ingresados.

MATERIAL Y MÉTODOS: Estudio descriptivo de serie de casos, retrospectivo. Se analizaron los pacientes DT2 hospitalizados entre enero de 2008 y abril de 2010. El análisis estadístico se realizó por el Test de Chi Cuadrado.

RESULTADOS: El 36,2% de los pacientes internados fueron DT. El 79% eran DT2 ($p < 0,000$). El 58% eran hombres y el promedio de edad fue de 59 años. El 36% de los pacientes presentaba más de 10 años de evolución de la enfermedad y en el 13% se diagnosticó DM durante la internación. El 31% de los DT2 se encontraba bajo tratamiento con ADO al ingreso (SU, MET o SU+MET) y el 68% ya eran insulino-requirientes ($p < 0,0001$). Al alta fue insulinozado el 66% de los pacientes. El 64,3% tuvo $A1c \geq 7.1\%$ (53,4% $A1c \geq 9.1\%$). La primer causa de ingreso fue la patología infecciosa (22% pie diabético, 13% infecciones respiratorias, 6,3% ITU y 3% otras) ($p < 0,0001$). El 12,2% ingresó con diagnóstico de ICD, el 7,3% con ACV. El 70% tenía HTA, el 57% dislipemia y un 44% antecedente de tabaquismo. El 76% de los DT 2 presentaron $IMC \geq 25$ (55% obesidad) y el 61% era sedentario (25% 3 factores de riesgo FR) ($p < 0,0001$). El promedio de estadía hospitalaria fue de 12 días y un 10% reingresó. La tasa de mortalidad fue del 6,6%.



CONCLUSIÓN: La población de DT2 predominó entre los DT de nuestro ámbito hospitalario, con un gran porcentaje de insulino-requirientes y alto número de insulinozados al alta. Se encontró que más de la mitad de los pacientes presentaba mal control metabólico y un alto índice de FR asociados. El pie diabético fue la causa más frecuente de internación. Consideramos de gran importancia conocer las causas y los factores asociados presentes en nuestros pacientes hospitalizados, ya que esto nos permitiría reducir las hospitalizaciones, la estadía hospitalaria y los costos que la DM conlleva.