

## **CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE DIABETES TIPO 1 Y TIPO 2 INTERNADOS EN UN HOSPITAL DE BAJA COMPLEJIDAD**

P. Ojeda<sup>2</sup>, M. . C. Menoni<sup>1</sup>, N. García<sup>1</sup>, **A Castillo**<sup>1</sup>, T. Paiva<sup>1</sup>, E. Valinotti<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología, Universidad Católica de Asunción. Hospital Central. Instituto de Previsión Social, Paraguay

<sup>2</sup>Medicina Interna, Hospital Regional de Coronel Oviedo. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Paraguay

**Objetivos:**/h2 Determinar las características clínicas y tratamiento de pacientes con diagnóstico de diabetes tipo 1 y tipo 2, internados en un hospital de baja complejidad./h2 **Metodología**/h2 Estudio observacional, descriptivo, de pacientes internados en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, Paraguay. Se utilizó un cuestionario que incluyó los siguientes datos: características socio demográficas, tiempo de diagnóstico de diabetes, tratamiento previo a la internación, motivo de ingreso, diagnóstico asociados, estudios de gabinete, días de estancia hospitalaria y tratamiento durante su estadía hospitalaria y alta./h2 **Resultados** /h2 Fueron incluidos 108 pacientes entre enero y mayo del 2015. Correspondiendo al 19,4% del total de pacientes internados en dicho período. El 54% fue de sexo femenino, el 87% provenía del área urbana, él 19% era analfabeto y el 22% nivel universitario, la mediana de la edad fue 63 años, el 98% fueron Diabetes Tipo 2. El 41% refiere el diagnóstico con más de 10 años y 6% no se conocía con diabetes./h2 El 71% presento como diagnósticos asociados Infecciones, insuficiencia renal 55%. Los factores asociados fueron: Hipertensión arterial 56%, Dislipidemias 35%, Cardiopatías 20%, Cáncer 4% y Sobrepeso/Obesidad: 78 %. Glucemias mayores de 200 mg/dl 67%./h2 El tratamiento previo fue: 54% antidiabéticos orales, 30% Insulinas y 19% no recibía ningún tipo de medicación. El 22% ingreso por fiebre, 18% por pie diabético, 2% intento de suicidio. Durante la internación el 89% utilizó Insulina regular subcutánea, 2% Insulina regular IV y 9% Insulina NPH . Fueron remitidos a un hospital de mayor complejidad el 22%./h2 **Conclusiones:**/h2 El ingreso hospitalario por diabetes va en aumento y representa altos costos en salud. Las complicaciones asociadas a la misma son importantes. Y es necesario mejorar la atención de las mismas para evitar las internaciones y disminuir la morbimortalidad./h2