

PACIENTE DIABETICO VS PACIENTE NO DIABETICO

ACCESIBILIDAD AL SISTEMA SANITARIO ANTE UN SCACEST



MAGÁN MATEOS, MARTA MARÍA;
CHAPARRO SÁNCHEZ, MARIA BELÉN;
PÉREZ CANO, PAULA

INTRODUCCIÓN

En un paciente con SCACEST el tratamiento de reperfusión debe ser lo antes posible, y en cualquier caso dentro de las primeras 12h.(2)

Para ello existen dos componentes: paciente y sistema sanitario.

La sintomatología atípica de los pacientes diabéticos ante un SCACEST retrasa el tiempo de estos tratamientos.(2,3)

OBJETIVO

Analizar y revisar si hay diferencias en la accesibilidad del sistema sanitario en pacientes diabéticos con respecto a los no diabéticos y con ello, la mayor mortalidad de estos.

Estudiar y comprobar si son los pacientes diabéticos los que retrasan la asistencia médica.

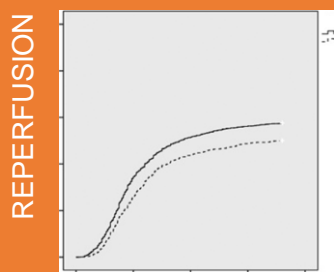
METODOLOGIA

Se trata de una revisión bibliográfica limitando la búsqueda a los últimos 15 años en bases de datos (PubMed, Scielo, Cochrane...) con selección de criterios relacionados con diabetes, SCACEST, sistema sanitario



RESULTADO

Aunque el tiempo de respuesta del sistema sanitario es similar, el tiempo que tarda un paciente diabético en acudir por primera vez al médico, puede condicionar la toma de decisión sobre la realización o no de la reperfusión, y en la selección de la mejor técnica (angioplastia primaria frente a fibrinólisis).(1)



TIEMPO TOTAL DE REPERFUSION (MIN)

CONCLUSION

Aunque queda demostrado que los pacientes diabéticos tardan más en contactar con el sistema sanitario, lo que determina la mortalidad es la propia diabetes y la mayor gravedad ante el ingreso hospitalario(2)



BIBLIOGRAFIA

1. Reina Toral A, Colmenero Ruiz M, García Pérez C, Expósito Ruiz M, de Antonio Martín E, Bermúdez Tamayo C, et al. Diferencias en los resultados de la atención a los pacientes con síndrome coronario agudo con elevación del segmento ST (SCACEST) en función del acceso inicial a hospitales con o sin sala de hemodinámica en Andalucía. Emergencias. 2014;26:101--8.
2. Baeza-Román A, de Miguel-Balsa E, Latour-Pérez J, Díaz de Antón-Sáez V, Arguedas-Cervera J, Mira-Sánchez E, et al. Accesibilidad al sistema sanitario de los pacientes diabéticos con síndrome coronario agudo con elevación del segmento ST. Med Intensiva. 2016;40:90--5.
3. Goldberg RJ, Steg PG, Sadiq I, Granger GB, Jackson EA, Budaj A, et al. Extent of, and factors associated with, delay to hospital presentation in patients with acute coronary disease (the GRACE Registry). Am J Cardiol. 2002;89:791--6.