



## 471 - CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES NONAGENARIOS CON DIABETES MELLITUS INGRESADOS EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA INTERNA. REGISTRO NONAVASC-2

*Almudena Villa Marti<sup>1</sup>, Alexia Espiño Álvarez<sup>1</sup>, Macarena Vargas Tirado<sup>2</sup>, Alejandra Gullón Ojesto<sup>1</sup>, José Nicolás Alcalá Pedrajas<sup>3</sup> y Jesús Díez Manglano<sup>4</sup>*

<sup>1</sup>Hospital Universitario de La Princesa, Madrid, España. <sup>2</sup>Hospital Universitario General de Villalba, Madrid, España. <sup>3</sup>Hospital Comarcal Valle de Los Pedroches, Madrid, España. <sup>4</sup>Hospital Royo Villanova, Madrid, España.

### Resumen

**Objetivos:** Conocer las características clínicas de los pacientes nonagenarios hospitalizados en servicio de Medicina Interna con diagnóstico de diabetes mellitus.

**Métodos:** El registro NONAVASC-2 es un estudio observacional, prospectivo, multicéntrico en el que se incluyeron a pacientes mayores de 90 años hospitalizados por cualquier causa y con enfermedad vascular documentada. En el presente estudio se incluyeron aquellos pacientes nonagenarios con antecedentes de diabetes mellitus. La inclusión de los pacientes se llevó a cabo entre mayo de 2017 y marzo de 2021. Se incluyeron parámetros sociodemográficos, clínicos, analíticos y terapéuticos. El proyecto fue aprobado por el Comité de Ética de la Investigación Clínica con medicamentos del Hospital Universitario de La Princesa en 2017.

**Resultados:** De los 1.049 pacientes incluidos en el registro NONAVASC-2, presentaban diabetes mellitus un total de 304 con una edad media de 92,67 años (desviación estándar  $\pm$  2,57) y con predominio del sexo femenino (58,6%). La prevalencia de factores de riesgo vascular fue elevada, destacando la hipertensión arterial (90,8%). La enfermedad vascular establecida más prevalente fue la cerebrovascular (51%), seguida de la cardiopatía isquémica (46,4%) y de la enfermedad arterial periférica (17,8%). El tiempo medio de evolución de la diabetes fue de 13,94 años (desviación estándar  $\pm$  12,37) y el 53,2% de los pacientes diabéticos presentaban sobrepeso u obesidad. Las características basales de la muestra se muestran en la tabla. El 91,8% de los pacientes presentaban comorbilidad elevada según la escala Charlson y el 57,6% dependencia moderada-grave. El 62,9% de los pacientes diabéticos presentaban insuficiencia renal crónica. La afectación polivascular en estos pacientes alcanzaba el 21,4% frente al 16% de la población general del registro. El 87,8% de los pacientes recibía tratamiento antitrombótico y el 47,2% tenían prescritas estatinas. El 69,4% recibía antidiabéticos orales y el 29,4% tratamiento con insulina. El control glucémico al ingreso era aceptable con una hemoglobina glicosilada media de 7% (desviación estándar  $\pm$  1,20). La principal causa de ingreso fue la no vascular (54,6%) y la tasa de *exitus* durante el ingreso fue del 22,8%.

Características basales de los pacientes con diabetes mellitus al ingreso hospitalario en Medicina Interna. Registro NONAVASC-2

	<b>n = 304</b>
<b>Edad media al ingreso</b>	92,67 (± 2,57) años
<b>Sexo femenino</b>	(58,6%)
<b>Factores de riesgo vascular</b>	
Hipertensión arterial	276 (90,8%)
Dislipemia	190 (63,1%)
<b>Fibrilación auricular</b>	125 (41,1%)
<b>Insuficiencia cardiaca</b>	130(42,9%)
<b>Cardiopatía isquémica</b>	141 (46,4%)
<b>Enfermedad cerebrovascular</b>	155 (51%)
<b>Enfermedad arterial periférica</b>	54 (17,8%)
<b>Aneurisma aórtico abdominal</b>	1 (0,3%)
<b>Insuficiencia renal</b>	
Moderada-grave (EFG < 45 ml/min)	125 (41,5%)
<b>Demencia</b>	115 (38,2%)
EFG: estimación de filtrado glomerular.	

*Conclusiones:* Los pacientes nonagenarios diabéticos con enfermedad vascular ingresados en medicina interna mantienen un buen control metabólico. Sin embargo, a pesar de estar en prevención secundaria, un 12% de los pacientes no reciben tratamiento antitrombótico y hasta un 52% no tienen prescritas estatinas, a pesar de sus beneficios demostrados.