



1216 - DIABETES EN EDAD EXTREMA, UN ESTUDIO DESCRIPTIVO

José Antonio Hurtado Oliver, Bárbara Masegosa Navarro, Cristina Villarejo Elena, Sergio Jansen Chaparro y Ricardo Gómez Huelgas

Hospital Regional de Málaga, Málaga, España.

Resumen

Objetivos: Analizar las características clínico-epidemiológicas de una cohorte de pacientes diabéticos de más de 90 años.

Métodos: Se extrajo la cohorte de pacientes mayores de 90 años de una base de datos multicéntrica de pacientes de toda España con debut diabético por encima de los 65 años obteniéndose una muestra de 131 individuos sobre la que se realizó un análisis mediante SPSS.

Resultados: El 61,8% eran mujeres con una media de edad de 92,6 años. El (98,5%) de los pacientes tenían DM tipo 2, con una edad media al diagnóstico de 78,2 años. La hemoglobina glicosilada media fue de 7,17% y el 45,8% de los pacientes presentaban lesión de órgano diana. El 87% tenía antecedentes de hipertensión arterial y el 55% dislipemia. El 16% tenía antecedente de infarto agudo de miocardio y el 60,3% de insuficiencia cardíaca. El 45% de los pacientes tenía fibrilación auricular. El tratamiento antidiabético mayoritario de la muestra fue iDPP4 (47,3%), metformina (43,5%), insulina basal (30,5%) y pauta basal-bolo (14,5%). La duración media de tratamiento con antidiabéticos orales fue de 11,05 años y con insulina de 2,6 años. Más del 95% tenía polifarmacia. El IMC medio de la nuestra muestra fue 25,9 kg/m². El 13,1% se encontraba en estado de malnutrición y el 37,5% de los casos presentaba algún grado de sobrepeso u obesidad. Media de índice de Charlson 31,25 y el 67,2% eran considerados frágiles según la escala FRAIL. El 95,4% de los pacientes presentaba algún grado de dependencia, el 26,7% dependencia total y solo el 4,6% era considerado independiente según la escala de Barthel. La puntuación media del índice Profund fue 9,76 puntos y del índice SARC-F, 6,05 puntos.

Discusión: Es de esperar que los pacientes ancianos extremos presenten características diferenciales con respecto al resto de la población. En este trabajo se observa la alta prevalencia de polifarmacia, fragilidad y comorbilidad a pesar de los cuales los pacientes mantienen buenos controles metabólicos de la DM con tratamiento médico. También vislumbramos en este análisis el perfil medio de pacientes que por su morbilidad y patología previa consiguen llegar a edades tan extremas de la vida.

Conclusiones: La DM tipo 2 es el tipo más frecuente en los pacientes diabéticos mayores de 90 años y de media los pacientes presentan un buen control metabólico en su objetivo por edad. La mayoría de los pacientes están polimedcados, presentan un estado nutricional alterado, asocian mayor fragilidad, mayor riesgo de sarcopenia y mayor comorbilidad todo lo cual dificulta el manejo médico

y el pronóstico de esta población. Hay un número no desdeñable de pacientes mayores de 90 años que mantienen una buena calidad de vida y un aceptable pronóstico a corto plazo, por lo que es fundamental reconocerlos y adaptar la estrategia terapéutica a estas circunstancias.