



Endocrinología y Nutrición



173 - CONTROL METABÓLICO EN PACIENTES MAYORES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2

I. Pellicer Royo^a, M.L. Basanta Alario^b, E. Perelló Camacho^a, I.M. Ortega Gutiérrez^a, I.D. Méndez Pinto^a, B. Moreno Pérez^a, J. Ferri Ciscar^a, R.I. Lorente Calvo^a, J.T. Real Collado^a y J.F. Ascaso Gimilio^a

^aHospital Clínico Universitario de Valencia. España. ^bUniversitat de València. España.

Resumen

Introducción: La diabetes mellitus tipo 2 (DMT2) en ancianos varía respecto al resto de grupos de edad, ya que en estos aumenta el riesgo de hipoglucemia por el deterioro de función renal y del tratamiento hipoglucemiante intensificado. En ancianos frágiles con comorbilidades los niveles bajos de HbA1c aumentan la morbi-mortalidad. El propósito de este estudio es analizar el efecto de la edad sobre los parámetros de control metabólico.

Métodos: Se seleccionó aleatoriamente a 405 DMT2 de las Consultas Externas del Servicio de Endocrinología y Nutrición del Hospital Clínico Universitario de Valencia y de tres Centros de Salud del Departamento 5, de los que estudiamos a 112 sujetos mayores de 70 años ($78,5 \pm 4,2$ años). Los parámetros clínicos y biológicos se analizaron con métodos estandarizados y se recogieron en un protocolo de investigación, la HbA1c fue $7,3 \pm 1,3\%$.

Resultados: La edad se correlacionó de forma estadísticamente significativa ($p < 0,05$) con la presión arterial diastólica ($r = -0,225$), IMC ($r = -0,178$), tiempo de evolución de la DMT2 ($r = 0,195$), creatinina ($r = 0,191$), colesterol total ($r = -0,101$), triglicéridos ($r = -0,136$), HbA1c ($r = -0,154$), aclaramiento de creatinina (función renal $r = -0,683$), presencia de HTA ($r = 0,106$) y de polineuropatía periférica (criterios NDS, $r = 0,194$). Hemos realizado un estudio de regresión lineal múltiple tomando como variable dependiente la HbA1c y como independientes la edad, presión arterial, IMC, triglicéridos, albuminuria y aclaramiento de creatinina. La R del modelo fue de 0,308 con $p < 0,001$. Albuminuria y trigliceridemia fueron los predictores significativos de la HbA1c, no así la edad.

Conclusiones: La edad se relacionó con valores más bajos de HbA1c, y sus predictores independientes (estadísticamente significativos) fueron la albuminuria y los valores de triglicéridos plasmáticos. Estos parámetros permiten predecir un control metabólico más ajustado y la posibilidad de hipoglucemias y complicaciones metabólicas en los sujetos tratados.