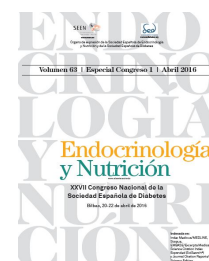




Endocrinología y Nutrición



P-014. - CARACTERÍSTICAS CLÍNICO-BIOLÓGICAS RELACIONADAS CON EL ENVEJECIMIENTO EN POBLACIÓN CON DIABETES MELLITUS TIPO 2

E. Perelló Camacho, M.L. Basanta Alario, J. Ferri, M. Civera, S. Martínez-Hervás, J.F. Ascaso y J.T. Real

Hospital Clínico Universitario, Valencia.

Resumen

Introducción: La diabetes mellitus tipo 2 (DMT2) es una enfermedad con elevada prevalencia que aumenta con la edad, generando por este motivo importantes repercusiones económicas y sociales en la población de mayor edad. Este grupo de población presenta una marcada heterogeneidad clínica. Nuestra hipótesis es que la expresión clínico-biológica de la enfermedad en el paciente diabético mayor debe ser diferente a la del sujeto más joven.

Objetivos: Caracterizar el fenotipo clínico-biológico del paciente con DMT2 mayor de 70 años.

Material y métodos: Se trata de un estudio transversal realizado en una amplia población de pacientes con DMT2 seleccionados por muestreo aleatorio simple de la Unidad de Diabetes de nuestro centro y de 2 Centros de Salud de nuestro Departamento de Salud (60%), en el que se comparan 2 grupos: sujetos < 60 años (n = 110) frente a sujetos > 70 años (n = 112). La inclusión de los sujetos se realizó entre los años 2009 y 2012. En ellos se recogieron variables clínicas, antropométricas y bioquímicas para conocer el efecto de la edad en el fenotipo clínico-biológico de los pacientes con DMT2.

Resultados: Al comparar las variables clínicas y antropométricas entre sujetos < 60 años frente a sujetos > 70 años, hemos encontrado que el tiempo de evolución de la diabetes ($10,1 \pm 8,4$ vs $14,0 \pm 10,1$ años), la presión arterial diastólica ($80,1 \pm 12,7$ vs $86,8 \pm 11,6$ mmHg), el IMC ($31,9 \pm 5,6$ vs $29,2 \pm 5,0$ Kg/m²) y el perímetro de cintura ($106,4 \pm 13,0$ vs $101,8 \pm 10,6$ cm) son significativamente diferentes. En cuanto a las variables biológicas, encontramos diferencias estadísticamente significativas en la creatinina ($0,9 \pm 0,3$ vs $1,1 \pm 0,6$ mg/dl), los triglicéridos ($169,7 \pm 110,2$ vs $134,7 \pm 76,2$ mg/dl), el LDLc ($122,2 \pm 42,4$ vs $111,3 \pm 34,2$ mg/dl), la glucemia basal ($173,1 \pm 60,5$ vs $148,8 \pm 51,0$ mg/dl) y la HbA1c ($8,1 \pm 1,8$ vs $7,3 \pm 1,3\%$). El tratamiento hipoglucemiante utilizado no fue significativamente diferente entre ambos grupos.

Conclusiones: Los sujetos con DMT2 > 70 años presentan características clínico-biológicas diferentes a las que presentan los sujetos con DMT2 más jóvenes. La prevalencia de síndrome metabólico es menor en los sujetos con DMT2 > 70 años, que presentan significativamente menor IMC, perímetro de cintura, trigliceridemia, LDL-c y HbA1c. Estas diferencias podrían implicar la necesidad de modificaciones en el manejo de estos sujetos, aunque en nuestro estudio no se observan diferencias en los tratamientos hipoglucemiantes utilizados.