



## P-182 - DIFERENCIAS EN LAS PAUTAS DE TRATAMIENTO Y EN LA HBA1C EN FUNCIÓN DE LA EDAD EN UNA COHORTE DE PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1

A.E. Sirvent Segovia<sup>a</sup>, A.J. Moya Moya<sup>a</sup>, M.C. López Martínez<sup>a</sup>, C.M. Jiménez Martínez<sup>a</sup>, R.P. Quílez Toboso<sup>b</sup>, R. Miralles Moragrega<sup>c</sup> y P.J. Pinés Corrales<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Complejo Hospitalario Universitario de Albacete, Albacete. <sup>b</sup>Hospital General de Villarrobledo (Albacete), Albacete. <sup>c</sup>Hospital General de Almansa (Albacete), Albacete.

### Resumen

**Introducción:** La diabetes mellitus tipo 1 (DM1) es una enfermedad crónica con prevalencia en aumento debido a la optimización de tratamientos y cuidados. No obstante, es difícil alcanzar los objetivos de control en cohortes representativas.

**Objetivos:** Describir los cambios en la HbA1c y la pauta de tratamiento en función de la edad en una cohorte de pacientes adultos con diabetes tipo 1 de larga evolución entre 2010 y 2019.

**Material y métodos:** El estudio DIACAM1 fue un estudio transversal y multicéntrico realizado en 2010, que incluyó a una cohorte representativa de pacientes adultos con DM1 y más de 10 años de evolución. Nuestra área sanitaria incluyó a 303 pacientes, de los cuales 225 continúan realizando seguimiento en 2019. Hemos agrupado a los 225 pacientes en 3 grupos etarios (edad en 2010): menores de 40 años; entre 40 y 50 y mayores de 50 años; y hemos analizado los cambios en la pauta de tratamiento y en la HbA1c entre 2010 y 2019 para cada grupo.

**Resultados:** Se analizan los datos de 225 pacientes con datos en 2010 y 2019. La edad media era de 40,0 (DE 12,8) años en 2010. La edad de diagnóstico era de 19,7 (DE 11,9) años. Un 51% (115 pacientes) eran mujeres. En la tabla se observan las pautas de tratamiento y la HbA1c en función del grupo de edad.

Pautas de tratamiento y HbA1c en 2010 y 2019 en función del grupo de edad

		2010	2019
	HbA1c% (DE)	7,76 (1,19)	7,68 (1,09)
Menos de 40 años en 2010 (105 pacientes)	MDI (% pacientes)	90,38%	81,90%
	ISCI (% pacientes)	9,62%	4,76%
	ISCI+MCG (% pacientes)	0%	12,38%

	HbA1c% (DE)	7,73 (0,91)	7,69 (1,06)
40 a 50 años en 2010 (66 pacientes)	MDI (% pacientes)	86,36%	81,82%
	ISCI (% pacientes)	13,64%	1,52%
	ISCI+MCG (% pacientes)	0%	16,67%
	HbA1c% (DE)	7,64 (0,91)	7,80 (0,99)
Mayores de 50 años en 2010 (54 pacientes)	MDI (% pacientes)	94,34%	94,44%
	ISCI (% pacientes)	5,66%	1,85%
	ISCI+MCG (% pacientes)	0%	3,70%

MDI: múltiples dosis de insulina, ISCI: infusión subcutánea continua de insulina; ISCI+MCG: ISCI + monitorización continua de glucosa.

**Conclusiones:** En nuestra cohorte de pacientes adultos con DM1 de larga evolución hemos detectado un mayor uso de ISCI+MCG en los grupos de edad de menos de 40 años (12,38%) y de 40 a 50 años (16,67%) frente al grupo de edad de mayores de 50 años (3,70%). En nuestra cohorte de pacientes adultos con DM1 de larga evolución no hemos encontrado diferencias clínicas ni estadísticamente significativas en la HbA1c entre los grupos de edad de menos de 40 años, de 40 a 50 años o mayores de 50 años ni en 2010 ni en 2019.