



## P-019 - DIFERENCIAS EN LA PREVALENCIA DE COMORBILIDADES EN LOS ADULTOS MAYORES DE 70 AÑOS SEGÚN EL TIPO DE DIABETES (TIPO 1 VS. TIPO 2)

E. Guevara Sierra, N. Alonso Carril, S. Rodríguez, A. Simó Servat, C. Quirós, M. José Barahona y V. Perea

Hospital Universitario MÚtua Terrassa, Terrassa, España.

### Resumen

**Introducción:** La mejoría en el control metabólico, así como de las complicaciones asociadas a la diabetes, ha permitido que aumente la esperanza de vida de los pacientes con diabetes tipo 1 (DT1) y con ello, la aparición de síndromes geriátricos como la fragilidad (factor de riesgo independiente de mortalidad). No obstante, los datos disponibles hasta la fecha entre la relación de fragilidad y diabetes provienen de sujetos con diabetes tipo 2 (DT2), con escasos datos en población con DT1.

**Objetivos:** Evaluar la prevalencia de fragilidad en adultos mayores de 70 años con DT1 en nuestro medio y las comorbilidades presentes en esta población comparado con sujetos con DT2.

**Material y métodos:** Estudio trasversal de los sujetos que se incluyeron en el protocolo de cribado de fragilidad de nuestro centro iniciado en enero 2022. A todo adulto mayor de 70 años con diabetes, visitado en consultas externas del Servicio de Endocrinología, se le realizaba el cribado de fragilidad mediante el uso de 2 cuestionarios validados. Una puntuación 3 en el *FRAIL scale* y/o 4 en el *Clinical Frailty Scale* eran diagnóstico de fragilidad. Se recogieron datos antropométricos, analíticos y presencia de comorbilidades.

**Resultados:** Se incluyeron 109 sujetos 70 años con diabetes: 36 con DT1 y 73 con DT2. Se diagnosticó de fragilidad en 11 (32,4%) sujetos con DT1 respecto a 51 (69,9%) con DT2 ( $p < 0,001$ ). Los sujetos con DT1 con fragilidad, con una edad similar y mayor tiempo de evolución de la diabetes que DT2, presentaron 4 veces más porcentaje de hipoglucemias graves pero menor prevalencia de comorbilidades como la insuficiencia cardíaca y la renal (tabla).

	DT2+fragilidad (n = 51)	DT1+fragilidad (n = 11)	p
Edad (años)	78,0 [74,0-83,2]	76,2 [74,6-80,9]	0,490
Sexo femenino	34 (66,7)	7 (63,6)	0,847
Índice de masa corporal (Kg/m <sup>2</sup> )	29,4 [26,6-36,3]	27,1 [23,8-30,6]	0,080
Duración de la diabetes (años)	24,713,0	38,213,8	0,006

Complicaciones microvasculares	37 (72,6)	7 (63,6)	0,555
Eventos cardiovasculares*	36 (70,6)	6 (54,6)	0,302
Hipoglucemias graves en los últimos 2 años	6 (11)	5 (45,5)	0,008
Insuficiencia cardiaca	20 (44,4)	0	0,012
Hipertensión arterial	41 (91,1)	7 (77,8)	0,245
Dislipemia	42 (91,3)	7 (77,8)	0,234
HbA <sub>1c</sub> (%)	8,2 [7,3-8,9]	7,7 [7,3-8,7]	0,430
Colesterol total (mg/dL)	147 [119-175]	173,5 [109,5-189,5]	0,378
cLDL (mg/dL)	62 [46-94]	96,2 [49-103]	0,136
cHDL (mg/dL)	39 [34-53]	56 [50-82]	0,003
Triglicéridos (mg/dL)	187 [111-227]	68,3 [58-98,5]	0,001
Filtrado glomerular (mL/min/1,73 m <sup>2</sup> )	47 [35-66]	79,0 [54,6-90,9]	0,009
Cociente albumina creatinina en orina (mg/g)	30 [4-180]	20,9 [12-30,7]	0,771

Los datos se expresan como media  $\pm$  desviación estándar, mediana [Q1-Q3] o n (%).

\*Incluye enfermedad vascular cerebral, coronaria, y arterial periférica de extremidades inferiores

**Conclusiones:** Los adultos mayores con DT1 con fragilidad presentan menor carga de comorbilidades que aquellos con DT2; pero, con una prevalencia de hipoglucemias graves más alta. Se necesitan más estudios en este subgrupo de pacientes que permita identificar factores predictores de fragilidad.