



160/1745 - Mid-frail: intervención multimodal en sujetos ancianos frágiles con diabetes. ANÁLISIS preliminar de las características basales

O. Laosa Zafra^a, J.A. Carnicero Carreño^b, L., Pedraza Sepúlveda^c, M. Checa López^d, J. González Turín^d, F.J. Mansoa Martínez^e, M. Castro Rodríguez^f, R. Petidier Torregrossa^f, J. Manzarbeitia Arambarri^f y L. Rodríguez Mañas^f

^aFundación para la Investigación Biomédica. Hospital Universitario de Getafe. Getafe. ^bMatemático. Fundación para la Investigación Biomédica del Hospital Universitario de Getafe. Getafe. ^cFarmacóloga clínica. Fundación para la Investigación Biomédica del Hospital Universitario de Getafe. Getafe. ^dEspecialista en Geriatria. Fundación para la Investigación Biomédica. Hospital Universitario de Getafe. Getafe. ^eGestor de Proyectos europeos. Fundación para la Investigación Biomédica del Hospital Universitario de Getafe. Getafe. ^fEspecialista en Geriatria. Servicio de Geriatria. Hospital Universitario de Getafe. Getafe.

Resumen

Objetivos: MID-Frail es un EC aleatorizado, multicéntrico, internacional, controlado, financiado por la UE dentro del 7º Programa Marco. El objetivo principal del estudio MID-Frail es evaluar, comparando con la práctica clínica habitual, la efectividad de una intervención multimodal (educación, dieta y ejercicio de resistencia) en 1.718 sujetos > 70 años frágiles y prefrágiles con DM tipo 2 y tras dos años de seguimiento, el cambio en la escala de función SPPB. En el estudio participan centros de 7 países europeos, tanto hospitales como centros de atención primaria. En este trabajo, se pretenden evaluar las características basales diferenciales de los sujetos incluidos hasta el 29 de junio de 2015.

Metodología: Se han analizado comparativamente las características basales de los sujetos incluidos en la base de datos: edad, sexo, Minimental (MMSE), SPPB y estado de fragilidad/prefragilidad según los criterios de L. Fried.

Resultados: Hasta la fecha de corte, se han introducido datos de 634 sujetos, de los cuales un 52,52% son mujeres. No existe diferencia significativa entre sexos en cuanto a la edad. Existen diferencias estadísticamente significativas en el MMSE (mujeres 26,56; hombres 27,78; p 0,016), en el SPPB (mujeres 8,29; hombres 9,12; p 0,004) y porcentaje de frágiles (mujeres 46,8; hombres 24,6; p < 0,001).

Conclusiones: En la muestra utilizada en este estudio, la fragilidad es más frecuente en mujeres que en hombres; además, la puntuación en el MMSE y la situación funcional medida por la escala SPPB también es significativamente menor en mujeres.

Financiado por el 7º Programa Marco HEALTH.2011.2.2.2-1-1 HEALTH.2011.2.4.3. Official Project Number 278803-2.