



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

242/5029 - VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL DE LOS PACIENTES CON DIABETES MELLITUS > 65 AÑOS. ESTUDIO PYCAF

M. Rentero Caño^a, J. Romero Vigar^a, L. Araujo Márquez^c, A. Segura Frago^d, M. Jurado Mancheño^e y J. Llisterrí Caró^f

^aMédico de Familia. Coordinadora de proyectos de investigación. Fundación SEMERGEN. ^bMédico de Familia. Centro de Salud de Pueblonuevo del Guadiana. Badajoz. ^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Fernando. Badajoz. ^dMedicina Interna, Medicina Preventiva y Salud Pública. Servicio de Investigación. Instituto de Ciencias de la Salud de Castilla-La Mancha. Talavera de la Reina. Toledo. ^eMédico de Familia. Centro de Salud Aldea Moret. Cáceres. ^fMédico de Familia. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia.

Resumen

Objetivos: Determinar en los pacientes con diabetes mellitus qué grado de fragilidad presentan cuando realizamos valoración geriátrica integral (VGI).

Metodología: Estudio epidemiológico, observacional, analítico y multicéntrico realizado en consultas de Atención Primaria en condiciones de práctica clínica habitual en pacientes > 65 años. El estudio fue aprobado por el CEIC del Hospital Clínico San Carlos. Se registraron variables sociodemográficas. Se determinó como VGI la realización de los test de Pfeiffer, Índice de Lawton y Brody, Cuestionario Barber, Mini Nutritional Assessment (MNA), Test Timed get Up and Go (TUG), e Índice de Charlson. Se realizó estadística descriptiva y para estudiar las diferencias entre grupos, la medida de la magnitud del efecto, con intervalos de 95% y $\alpha = 0,05$.

Resultados: Se incluyeron 2.461 pacientes. Presentaban diabetes 755 pacientes (30,7%), 51,1% mujeres y edad media de $76,17 \pm 6,70$ años ($p < 0,378$). Pfeiffer con 3 o más errores 14,6% (12,14-17,29; $p < 0,008$), mayoría mujeres. Lawton de 0-5 puntos 20,7% (17,85-23,72; $p < 0,906$), sin diferencias entre géneros. Barber con puntos > 0 59,3% (55,73-62,78; $p < 0,001$) mayoría mujeres. MNA en riesgo de malnutrición 12,5% (10,19-15,01; $p < 0,186$) e igualdad por género, cuando se prosigue el test completo se determina riesgo de malnutrición en el 43,6% (33,40-53,72; $p < 0,131$). TUG en riesgo de caídas 52,2% ($p < 0,001$), más en mujeres. Charlson ≥ 3 puntos del 42,4% (38,82-45,94; $p < 0,075$). Con antecedente de enfermedad cardiovascular (ECV) 42%, mayor en hombres ($p < 0,001$). Presión sistólica media $134,51 \pm 16,13$ y diastólica $74,08 \pm 10,21$; índice masa corporal $29,98 \pm 4,78$; colesterol total medio $174,53 \pm 40,98$ mg/dl, HDL $48,65 \pm 13,34$ mg/dl, LDL $100,84 \pm 33,67$ mg/dl, triglicéridos $139,18 \pm 65,58$; HbA1c $6,99 \pm 1,11$; ácido úrico $5,79 \pm 1,62$ y tomaban $8,29 \pm 3,64$ fármacos de media.

Conclusiones: En nuestra población 3 de cada 10 presentan diabetes mellitus, Son pacientes alto grado de comorbilidad y elevada prevalencia de ECV, pero con un control metabólico óptimo. La mayoría independientes para AIVD, sin deterioro cognitivo, pero polimedicados y la mitad con riesgo

de caída.

Palabras clave: Diabetes mellitus. Fragilidad. Pycaf.