Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):147

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

D-039 - ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DEL PERFIL DE PACIENTES MAYORES DE 90 AÑOS CON DIABETES MELLITUS TIPO II ATENDIDOS EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

A. Rodríguez Gude[1], E. López Sánchez[1], S. Rodríguez Rodríguez[1], C. Reina Báez[1], D. González Calle[2], D. León Jiménez[3] y J. Miramontes González[1]

[1]Medicina Interna, [2]Cardiología. Hospital Universitario de Salamanca. Hospital Clínico. Salamanca.[3]Medicina Interna. Complejo Hospitalario Regional Virgen Macarena. Sevilla.

Resumen

Objetivos: Análisis descriptivo de pacientes con diabetes mellitus tipo II (DM2) mayores de 90 años para conocer el perfil de control de la DM2, centrándonos en glucemia basal, hemoglobina glicosilada (HbA1C) y tratamiento antidiabético en el momento de ingreso.

Material y métodos: Analizamos los pacientes mayores de 90 años ingresados en el Complejo Asistencial de Salamanca desde 2012 hasta 2016.

Resultados: Se registran 181 pacientes con DM2 mayores de 90 años, 139 fueron mujeres (76,8%), frente a 42 hombres (23,2%). Se analizaron tanto las glucemias basales al ingreso como la hemoglobina glicosilada obteniendo: media de glucemia basal de 143 mg/dL con un rango que varía entre 42 y 379 mg/dL. En cuanto a la HbA1C, la media fue de 6,88%; con un rango entre 5,1 y 13,9%. El tratamiento previo se recoge en las gráficas 1 y 2. Siendo los tratamientos más empleados la insulina basal y la metformina. Destacar que un 16,57% de los pacientes no recibía tratamiento. Analizamos también la enfermedad renal crónica (ERC) en estos pacientes, obteniendo una media de creatinina de 1,3 mg/dL; con un rango de 0,44 mg/dL a 6,44 mg/dL, mediana de 1,09 mg/dL y moda de 1 mg/dL.

TRATAMIENTO	PACIENTES
INSULINA	57
METFORMINA	69
SULFUNILUREAS	18
IDPP4	25
GLITAZONAS	1
GLUCOSÚRICOS	2
MEGLITINIDAS	14
GLP1	1
NO TRATADOS	30

Discusión: Observamos un buen control de la enfermedad con una media de HbA1C de 6,66%; con una función renal media que corresponde a ERC I, II. Sería interesante, dada la edad avanzada de los pacientes, estudiar el control diabetológico de los pacientes sin tratamiento y la lesión de órgano diana en los mismos. Ya que son pacientes pluripatológicos complejos en los que la tendencia hacia no tratar cuando no es necesario supone más beneficio que riesgo por el desarrollo de la propia enfermedad. En cuanto al tratamiento previo al ingreso destacar el bajo porcentaje de pacientes en tratamiento con antidiabético oral aunque por las características de los pacientes no estarían contraindicados. Queremos resaltar que no se registró el tiempo de evolución de la enfermedad ya que no consta en la mayoría de informes de ingreso; teniendo en cuenta que si la mayoría son pacientes de diagnóstico reciente, esto podría justificar el buen control metabólico que presentan.

Conclusiones: Los tratamientos más empleados en nuestro medio son la metformina y las pautas de insulina. El grado de control, basado en HbA1C es superior al exigido por las guias para pacientes muy ancianos. La función renal que presentaban los pacientes estaba en un estadio que permitiría otro tipo de tratamientos.

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.