



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-002 - EL ENVEJECIMIENTO EN LA POBLACIÓN CON DIABETES MELLITUS TIPO 2: PREVALENCIA DE COMPLICACIONES CRÓNICAS

E. Perelló, J. Ferri, I.D. Méndez, B. Alabadí, M. Civera, J.T. Real y J.F. Ascaso

Hospital Clínico Universitario, Valencia.

Resumen

Introducción y objetivos: La diabetes mellitus tipo 2 (DMT2) es una enfermedad crónica con elevada prevalencia que aumenta con la edad, generando por este motivo importantes repercusiones económicas y sociales en esta población de mayor edad que presenta una marcada heterogeneidad clínica. El objetivo de nuestro trabajo es analizar la relación de la edad con la prevalencia de complicaciones crónicas micro y macrovasculares en pacientes con diabetes mellitus tipo 2.

Material y métodos: Se trata de un estudio transversal realizado en una amplia población de pacientes con DMT2 seleccionados por muestreo aleatorio simple de las Consultas Externas de la Unidad de Diabetes de nuestro centro y de 2 Centros de Salud de nuestro Departamento de Salud (60%), en el que se comparan 2 grupos: sujetos 60 años ($n = 110$) frente a sujetos > 70 años ($n = 112$). La inclusión de los sujetos se realizó entre los años 2009 y 2012. En ellos se evaluó la presencia de complicaciones crónicas: polineuropatía distal simétrica utilizando la escala Neurological Disability Score (NDS); retinopatía diabética mediante fondo de ojo evaluado por un oftalmólogo; nefropatía por 3 determinaciones seriadas de albuminuria; macroangiopatía por antecedentes de infarto agudo de miocardio, síndrome coronario agudo, accidente cerebrovascular o índice tobillo/brazo (arteriopatía periférica).

Resultados: Al comparar la presencia de complicaciones crónicas entre sujetos 60 años frente a sujetos > 70 años, hemos encontrado diferencias significativas: la prevalencia de accidente cerebrovascular ($7 \pm 6,36$ vs $31 \pm 27,68\%$) y la de polineuropatía distal simétrica grave ($20 \pm 18,18$ vs $33 \pm 29,46\%$) es mayor en la población con diabetes mellitus tipo 2 > 70 años, así como la presencia de albuminuria ($52,87 \pm 125$ vs $91,37 \pm 214$ mg/24h) y disminución de aclaramiento de creatinina ($55,48 \pm 14,83$ vs $122,46 \pm 41,89$ ml/min/1,73 m²). No hubo diferencias significativas en la prevalencia de retinopatía diabética, cardiopatía isquémica ni arteriopatía periférica.

Conclusiones: La prevalencia de complicaciones crónicas en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 es diferente según el grupo de edad, de manera que los sujetos > 70 años tienen mayor prevalencia de polineuropatía distal simétrica, accidente cerebrovascular y nefropatía diabética. Estas diferencias podrían contribuir a la necesidad de modificaciones en el manejo de estos pacientes.