



P-054 - Variación de la HbA1c en pacientes ancianos con anemia en un Centro Sociosanitario

J. Sagredo Pérez^a, M.A. María Tablado^b, O. Estremera López^c, C. Magaña Herrera^d, E. Sepúlveda Villafranca^e, E. Montoya^f y E. Acosta Gamella^f

^aCentro de Salud Los Rosales, Madrid. ^bConsultorio Local Perales de Tajuña, Madrid. ^cCentro de Salud Buenos Aires, Madrid. ^dCentro de Salud Ibiza, Madrid. ^eCentro de Salud Torito, Madrid. ^fResidencia La Torre, Morata de Tajuña, Madrid.

Resumen

Objetivos: La HbA1c es la prueba para conocer el control en diabetes tipo 2. Estudios no clarificadores han demostrado que el resultado de la prueba pierda sensibilidad y especificidad según aumenta la edad del paciente. También es conocido que estas cifras pueden variar según las cifras de hemoglobina (anemia crónica, hemoglobinopatía). Queremos estudiar el comportamiento de la HbA1c (variación según la edad, variación según la presencia de anemia) en los pacientes con diabetes tipo 2 (ingresados en un centro sociosanitario).

Material y métodos: La población: pacientes con diabetes tipo 2 ingresados en un centro sociosanitario privado (88 personas). Tras consentimiento informado de pacientes o tutores legales se revisa la historia clínica de los mismos. Todos los pacientes tienen analítica reciente con glucemia basal, función renal, hemograma. La HbA1c se realiza con autoanalizador con sello CE a todos los pacientes durante 3 días consecutivos a la misma hora y en las mismas condiciones de ayunas/postprandial. Se obtienen datos relativos a edad, sexo, años desde el diagnóstico, tratamiento actual, presencia de HTA, Dislipemia, número de fármacos totales, inmovilización, anemia (cifra Hb). La glucemia media se obtuvo de las cifras de glucemia basal de los últimos tres meses. Se utilizaron tablas de conversión para conocer la HbA1c esperada. Se realiza estadística descriptiva y pruebas inferenciales de comparación.

Resultados: Participaron 20 (1 excluido por ingreso). Significaban el 25% de los residentes. 45% hombres. Edad media 87,4 años (78-98 años). Duración de la Enfermedad 60% > 10 años, 5% menos de 5 años. Comorbilidades: 81% hipertensos, 54% dislipémicos, 27% insuficiencia renal. Presencia de anemia: 50%, media de Hb en anemia 10,37 mg/dl (8,2-11,3 mg/dl). El número medio de fármacos 8,68 (4-14 fármacos). Tratamientos: 45% sólo con dieta, 30% con insulina. Media glucemia basal 128,58 mg/dl (200,3-96,9 mg/dl). Media HbA1c (química seca) 6,45% (5,2-7,9%), media HbA1c esperable por tablas 6,25% (5,2-8,6%). Media HbA1c (química seca) en pacientes con anemia 6,45%, la media esperada por tablas 6,28%. Se realiza prueba F para conocer la homogeneidad de la varianza y t de Student para comparar: t Student (-0,7) entre ambas HbA1c (todos) con p para dos colas (0,471), t student de los pacientes con anemia (0,42) entre ambas HbA1c con p para dos colas (0,67), sin significación estadística.

Conclusiones: El grado de control está dentro de lo recomendable según guías. La dieta en un centro sociosanitario está muy bien controlada. Una tercera parte esta con Insulina. La Hb A1c en los pacientes de mayor edad ingresados en un centro sociosanitario no presenta valores diferentes respecto a lo esperable de forma significativa. Las cifras de HbA1c en pacientes ancianos con anemia (50% de la muestra) no presentan

valores diferentes a lo esperable.