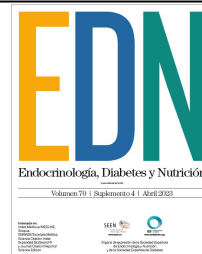




# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## P-019 - DIFERENCIAS EN LA PREVALENCIA DE COMORBILIDADES EN LOS ADULTOS MAYORES DE 70 AÑOS SEGÚN EL TIPO DE DIABETES (TIPO 1 VS. TIPO 2)

E. Guevara Sierra, N. Alonso Carril, S. Rodríguez, A. Simó Servat, C. Quirós, M. José Barahona y V. Perea

Hospital Universitario MÚtua Terrassa, Terrassa, España.

### Resumen

**Introducción:** La mejoría en el control metabólico, así como de las complicaciones asociadas a la diabetes, ha permitido que aumente la esperanza de vida de los pacientes con diabetes tipo 1 (DT1) y con ello, la aparición de síndromes geriátricos como la fragilidad (factor de riesgo independiente de mortalidad). No obstante, los datos disponibles hasta la fecha entre la relación de fragilidad y diabetes provienen de sujetos con diabetes tipo 2 (DT2), con escasos datos en población con DT1.

**Objetivos:** Evaluar la prevalencia de fragilidad en adultos mayores de 70 años con DT1 en nuestro medio y las comorbilidades presentes en esta población comparado con sujetos con DT2.

**Material y métodos:** Estudio transversal de los sujetos que se incluyeron en el protocolo de cribado de fragilidad de nuestro centro iniciado en enero 2022. A todo adulto mayor de 70 años con diabetes, visitado en consultas externas del Servicio de Endocrinología, se le realizaba el cribado de fragilidad mediante el uso de 2 cuestionarios validados. Una puntuación 3 en el *FRAIL scale* y/o 4 en el *Clinical Frailty Scale* eran diagnóstico de fragilidad. Se recogieron datos antropométricos, analíticos y presencia de comorbilidades.

**Resultados:** Se incluyeron 109 sujetos 70 años con diabetes: 36 con DT1 y 73 con DT2. Se diagnosticó de fragilidad en 11 (32,4%) sujetos con DT1 respecto a 51 (69,9%) con DT2 ( $p$  0,001). Los sujetos con DT1 con fragilidad, con una edad similar y mayor tiempo de evolución de la diabetes que DT2, presentaron 4 veces más porcentaje de hipoglucemias graves pero menor prevalencia de comorbilidades como la insuficiencia cardíaca y la renal (tabla).

|               | DT2+fragilidad (n = 51) | DT1+fragilidad (n = 11) | p     |
|---------------|-------------------------|-------------------------|-------|
| Edad (años)   | 78,0 [74,0-83,2]        | 76,2 [74,6-80,9]        | 0,490 |
| Sexo femenino | 34 (66,7)               | 7 (63,6)                | 0,847 |

|   |                  |                     |       |
|---|------------------|---------------------|-------|
| Índice de masa corporal (Kg/m <sup>2</sup> )      | 29,4 [26,6-36,3] | 27,1 [23,8-30,6]    | 0,080 |
| Duración de la diabetes (años)                    | 24,713,0         | 38,213,8            | 0,006 |
| Complicaciones microvasculares                    | 37 (72,6)        | 7 (63,6)            | 0,555 |
| Eventos cardiovasculares*                         | 36 (70,6)        | 6 (54,6)            | 0,302 |
| Hipoglucemias graves en los últimos 2 años        | 6 (11)           | 5 (45,5)            | 0,008 |
| Insuficiencia cardiaca                            | 20 (44,4)        | 0                   | 0,012 |
| Hipertensión arterial                             | 41 (91,1)        | 7 (77,8)            | 0,245 |
| Dislipemia  | 42 (91,3)        | 7 (77,8)            | 0,234 |
| HbA <sub>1c</sub> (%)                             | 8,2 [7,3-8,9]    | 7,7 [7,3-8,7]       | 0,430 |
| Colesterol total (mg/dL)                          | 147 [119-175]    | 173,5 [109,5-189,5] | 0,378 |
| cLDL (mg/dL)                                      | 62 [46-94]       | 96,2 [49-103]       | 0,136 |
| cHDL (mg/dL)                                      | 39 [34-53]       | 56 [50-82]          | 0,003 |
| Triglicéridos (mg/dL)                             | 187 [111-227]    | 68,3 [58-98,5]      | 0,001 |
| Filtrado glomerular (mL/min/1,73 m <sup>2</sup> ) | 47 [35-66]       | 79,0 [54,6-90,9]    | 0,009 |
| Cociente albumina creatinina en orina (mg/g)      | 30 [4-180]       | 20,9 [12-30,7]      | 0,771 |

Los datos se expresan como media  $\pm$  desviación estándar, mediana [Q1-Q3] o n (%). \*Incluye enfermedad vascular cerebral, coronaria, y arterial periférica de extremidades inferiores

**Conclusiones:** Los adultos mayores con DT1 con fragilidad presentan menor carga de comorbilidades que aquellos con DT2; pero, con una prevalencia de hipoglucemias graves más alta. Se necesitan más estudios en este subgrupo de pacientes que permita identificar factores predictores de fragilidad.