



## 173 - CONTROL METABÓLICO EN PACIENTES MAYORES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2

I. Pellicer Royo<sup>a</sup>, M.L. Basanta Alario<sup>b</sup>, E. Perelló Camacho<sup>a</sup>, I.M. Ortega Gutiérrez<sup>a</sup>, I.D. Méndez Pinto<sup>a</sup>, B. Moreno Pérez<sup>a</sup>, J. Ferri Ciscar<sup>a</sup>, R.I. Lorente Calvo<sup>a</sup>, J.T. Real Collado<sup>a</sup> y J.F. Ascaso Gimilio<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Hospital Clínico Universitario de Valencia. España. <sup>b</sup>Universitat de València. España.

### Resumen

**Introducción:** La diabetes mellitus tipo 2 (DMT2) en ancianos varía respecto al resto de grupos de edad, ya que en estos aumenta el riesgo de hipoglucemia por el deterioro de función renal y del tratamiento hipoglucemante intensificado. En ancianos frágiles con comorbilidades los niveles bajos de HbA1c aumentan la morbi-mortalidad. El propósito de este estudio es analizar el efecto de la edad sobre los parámetros de control metabólico.

**Métodos:** Se seleccionó aleatoriamente a 405 DMT2 de las Consultas Externas del Servicio de Endocrinología y Nutrición del Hospital Clínico Universitario de Valencia y de tres Centros de Salud del Departamento 5, de los que estudiamos a 112 sujetos mayores de 70 años ( $78,5 \pm 4,2$  años). Los parámetros clínicos y biológicos se analizaron con métodos estandarizados y se recogieron en un protocolo de investigación, la HbA1c fue  $7,3 \pm 1,3\%$ .

**Resultados:** La edad se correlacionó de forma estadísticamente significativa ( $p < 0,05$ ) con la presión arterial diastólica ( $r = -0,225$ ), IMC ( $r = -0,178$ ), tiempo de evolución de la DMT2 ( $r = 0,195$ ), creatinina ( $r = 0,191$ ), colesterol total ( $r = -0,101$ ), triglicéridos ( $r = -0,136$ ), HbA1c ( $r = -0,154$ ), aclaramiento de creatinina (función renal  $r = -0,683$ ), presencia de HTA ( $r = 0,106$ ) y de polineuropatía periférica (criterios NDS,  $r = 0,194$ ). Hemos realizado un estudio de regresión lineal múltiple tomando como variable dependiente la HbA1c y como independientes la edad, presión arterial, IMC, triglicéridos, albuminuria y aclaramiento de creatinina. La R del modelo fue de 0,308 con  $p < 0,001$ . Albuminuria y trigliceridemia fueron los predictores significativos de la HbA1c, no así la edad.

**Conclusiones:** La edad se relacionó con valores más bajos de HbA1c, y sus predictores independientes (estadísticamente significativos) fueron la albuminuria y los valores de triglicéridos plasmáticos. Estos parámetros permiten predecir un control metabólico más ajustado y la posibilidad de hipoglucemias y complicaciones metabólicas en los sujetos tratados.