



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 242/5029 - VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL DE LOS PACIENTES CON DIABETES MELLITUS > 65 AÑOS. ESTUDIO PYCAF

M. Rentero Caño<sup>a</sup>, J. Romero Vigara<sup>b</sup>, L. Araujo Márquez<sup>c</sup>, A. Segura Fragoso<sup>d</sup>, M. Jurado Mancheño<sup>e</sup> y J. Llisterri Caro<sup>f</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Coordinadora de proyectos de investigación. Fundación SEMERGEN. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Pueblonuevo del Guadiana. Badajoz. <sup>c</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Fernando. Badajoz. <sup>d</sup>Médicina Interna, Medicina Preventiva y Salud Pública. Servicio de Investigación. Instituto de Ciencias de la Salud de Castilla-La Mancha. Talavera de la Reina. Toledo. <sup>e</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Aldea Moret. Cáceres. <sup>f</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia.

### Resumen

**Objetivos:** Determinar en los pacientes con diabetes mellitus qué grado de fragilidad presentan cuando realizamos valoración geriátrica integral (VGI).

**Metodología:** Estudio epidemiológico, observacional, analítico y multicéntrico realizado en consultas de Atención Primaria en condiciones de práctica clínica habitual en pacientes > 65 años. El estudio fue aprobado por el CEIC del Hospital Clínico San Carlos. Se registraron variables sociodemográficas. Se determinó como VGI la realización de los test de Pfeiffer, Índice de Lawton y Brody, Cuestionario Barber, Mini Nutritional Assessment (MNA), Test Timed get Up and Go (TUG), e Índice de Charlson. Se realizó estadística descriptiva y para estudiar las diferencias entre grupos, la medida de la magnitud del efecto, con intervalos de 95% y  $\beta = 0,05$ .

**Resultados:** Se incluyeron 2.461 pacientes. Presentaban diabetes 755 pacientes (30,7%), 51,1% mujeres y edad media de  $76,17 \pm 6,70$  años ( $p = 0,378$ ). Pfeiffer con 3 o más errores 14,6% (12,14-17,29;  $p = 0,008$ ), mayoría mujeres. Lawton de 0-5 puntos 20,7% (17,85-23,72;  $p = 0,906$ ), sin diferencias entre géneros. Barber con puntos > 0 59,3% (55,73-62,78;  $p = 0,001$ ) mayoría mujeres. MNA en riesgo de malnutrición 12,5% (10,19-15,01;  $p = 0,186$ ) e igualdad por género, cuando se prosigue el test completo se determina riesgo de malnutrición en el 43,6% (33,40-53,72;  $p = 0,131$ ). TUG en riesgo de caídas 52,2% ( $p = 0,001$ ), más en mujeres. Charlson  $\geq 3$  puntos del 42,4% (38,82-45,94;  $p = 0,075$ ). Con antecedente de enfermedad cardiovascular (ECV) 42%, mayor en hombres ( $p = 0,001$ ). Presión sistólica media  $134,51 \pm 16,13$  y diastólica  $74,08 \pm 10,21$ ; índice masa corporal  $29,98 \pm 4,78$ ; colesterol total medio  $174,53 \pm 40,98$  mg/dl, HDL  $48,65 \pm 13,34$  mg/dl, LDL  $100,84 \pm 33,67$  mg/dl, triglicéridos  $139,18 \pm 65,58$ ; HbA1c  $6,99 \pm 1,11$ ; ácido úrico  $5,79 \pm 1,62$  y tomaban  $8,29 \pm 3,64$  fármacos de media.

**Conclusiones:** En nuestra población 3 de cada 10 presentan diabetes mellitus, Son pacientes alto grado de comorbilidad y elevada prevalencia de ECV, pero con un control metabólico óptimo. La mayoría independientes para AIVD, sin deterioro cognitivo, pero polimedicados y la mitad con riesgo de caída.

**Palabras clave:** Diabetes mellitus. Fragilidad. Pycaf.