

347/1582 - NONAGENARIOS CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 INSTITUCIONALIZADOS: ¿SOBRETRATAMIENTO?

O. Chuquipuma Puma^a, P. Chávez Rodríguez^b, P. Bascuñana López^c, J. Cuquejo Cota^d, A. Larraz Bosque^e y R. Segala Castañeda^e

^aMédico de Familia. Equipo Atención Residencial 4. Mutuam. Barcelona. ^bMédico de Familia. Equipo Atención Residencial 3. Mutuam. Barcelona. ^cEquipo Atención Residencial. Mutuam. Barcelona. ^dEnfermero. Equipo Atención Residencial. Mutuam. Barcelona. ^eEnfermera. Equipo Atención Residencial. Mutuam. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Describir el grado de control de los nonagenarios institucionalizados con diabetes mellitus tipo 2.

Metodología: Estudio descriptivo transversal. Muestra: pacientes nonagenarios institucionalizados con DM2 en seguimiento por un Equipo EAR Mutuam en Barcelona. Se realiza una revisión a través del programa eCAP de parámetros sociodemográficos, analíticos y clínicos. Análisis de datos: univariantes y bivariante, según naturaleza de los datos. Limitaciones: registros incompletos. No datos suficientes sobre el estado nutricional.

Resultados: De 852 pacientes, la prevalencia de DM fue de 21,48% (183). De estos, 32,78% (60) tienen 90 años o más (18,33% hombres, 81,67% mujeres). Hb glicosilada 7% el 66,67% y con 6% el 21,67%. Glicemia basal 130 mg/dL el 76,67%, y GB 90 mg/dL el 31,67%. Colesterol total 200 mg/dL el 55%, y CT 130 mg/dL el 10%. LDL 100 mg/dL el 30%. Con TG 150 mg/dL el 53,33%. El 90% cumplían con el objetivo control de TA 140/90. Sobre el tratamiento: sólo dieta 31,67% (19), sólo ADOs 46,67% (28) y con insulinoterapia 21,67% (13). Del grupo de sólo ADOs, 78,57% portan como monoterapia metformina. Asociado a HTA: 81,67%. Asociado a enfermedad cardiovascular: 65% (39). Uso de estatinas: 21,67%. Tratamiento antiagregante-anticoagulante: 65%. Algún grado IRC: 66,67%. Polimedición:> 5 medicamentos: 65%, > 9: 15%. Estado funcional: dependencia leve: 31,67%. Moderada: 15%. Muy grave-Grave: 53,33% (de estos presentan Hb glicada 7 el 75% y 6 el 31,25%). Estado cognitivo: no deterioro cognitivo 13,33%. Deterioro cognitivo leve 13,33%. Moderado 15%. Grave 58,33% (de estos con Hb glicada 7 el 68,57% y 6 el 25,71%).

Conclusiones: Se observa un control bastante estricto, que se traduce en un sobretratamiento, teniendo en cuenta el deterioro funcional y cognitivo prevalente de nuestra muestra. El grado de control de la DM2 de los nonagenarios institucionalizados debe individualizarse según la comorbilidad asociada, estado funcional y cognitivo, y expectativa de vida. Dada la fragilidad de esta población la intensidad terapéutica debe ser diferente al de la población adulta, priorizando según cada caso la calidad de vida sobre los objetivos de control.

Palabras clave: Nonagenarios. Sobretratamiento. Diabetes mellitus.