



ORIGINAL

Diferencias en las características clínico-biológicas y prevalencia de complicaciones crónicas en relación con el envejecimiento de pacientes con diabetes tipo 2[☆]



María Luisa Basanta-Alario^a, Jordi Ferri^{b,*}, Miguel Civera^b,
Sergio Martínez-Hervás^{b,c}, Juan Francisco Ascaso^{b,c} y José Tomás Real^{b,c}

^a Departamento de Fisioterapia, Universitat de València, Valencia, España

^b Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Clínico Universitario de Valencia, Valencia, España

^c Departamento de Medicina, Universitat de València, CIBERDEM e INCLIVA, Valencia, España

Recibido el 28 de junio de 2015; aceptado el 5 de octubre de 2015

Disponible en Internet el 7 de diciembre de 2015

PALABRAS CLAVE

Diabetes tipo 2;
Anciano;
Perfil clínico
biológico;
Síndrome metabólico;
Complicaciones
crónicas de la
diabetes

Resumen La diabetes tipo 2 (DMT2) es una enfermedad con elevada prevalencia que aumenta con la edad. Por este motivo y por sus complicaciones crónicas genera elevado coste humano, social y económico en la población mayor. Además, la población mayor con DMT2 presenta una marcada heterogeneidad clínica. Por lo que nuestro objetivo principal es conocer cómo se relaciona la edad con el fenotipo clínico-biológico y cuál es la prevalencia de complicaciones crónicas en el paciente con DMT2.

Material y métodos: Estudio transversal de una amplia población de DMT2 (n=405) seleccionada de forma aleatoria de una Unidad de Diabetes y 2 centros de salud (60%). En estos sujetos se recogieron variables clínicas, antropométricas y bioquímicas para conocer el efecto de la edad en el fenotipo clínico-biológico de los pacientes con DMT2.

Resultados: Hemos observado que los pacientes con DMT2 >70 años presentan un fenotipo clínico y bioquímico diferente al de los sujetos más jóvenes. Se trata de sujetos con mayor tiempo de evolución de la diabetes, mayor valor de la presión arterial diastólica y menor índice de masa corporal (IMC). Con respecto a las variables biológicas, estos sujetos presentan menor valor de triglicéridos, empeoramiento de la función renal y menor valor de HbA1c. La prevalencia de síndrome metabólico es menor en los sujetos con DMT2 >70 años. La edad se relacionó de forma inversa con parámetros relacionados con el síndrome metabólico (IMC, perímetro de cintura, presión arterial y triglicéridos).

La prevalencia de las complicaciones crónicas fue diferente. Así, la prevalencia de accidente cerebrovascular, nefropatía diabética y polineuropatía distal simétrica en la población con DMT2 >70 años fue mayor.

[☆] Este estudio forma parte del trabajo de fin de máster de ML Basanta, Departamento de Fisioterapia de la Universitat de València, España.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: ferriss@hotmail.com (J. Ferri).

KEYWORDS

Type 2 diabetes mellitus;
Elderly;
Clinical and biochemical profile;
Metabolic syndrome;
Chronic diabetic complications

Conclusiones: Hemos definido el perfil clínico-biológico del paciente con DMT2 > 70 años que acude a centros sanitarios. Los sujetos con diabetes tipo 2 >70 años no presentan el fenotipo de síndrome metabólico observado en los que tienen DMT2 más jóvenes. Además, la prevalencia de accidente cerebrovascular, nefropatía y de polineuropatía distal simétrica es mayor en los pacientes con DMT2 > 70 años.

© 2015 SEEN. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Differences in clinical and biological characteristics and prevalence of chronic complications related to aging in patients with type 2 diabetes

Abstract Type 2 diabetes mellitus (T2DM) is a chronic, highly prevalent disease that increases with age. Because of this, and due to its chronic complications, T2DM causes high human, social, and financial costs. In addition, the elderly population with T2DM has a marked clinical heterogeneity. Therefore, our main objective was to analyze the relationship of age with the clinical and biological manifestations of the disease and the prevalence of chronic complications in patients with T2DM.

Material and methods: A cross-sectional study of a large population with T2DM (n=405) randomly selected from a Diabetes Unit and 2 health care centers (60%). The clinical, anthropometric, and biochemical variables of the subjects were collected using standard methods to assess the effect of age on the clinical and biochemical phenotype of patients with T2DM.

Results: We have noted that patients with T2DM > 70 years old have a clinical and biochemical phenotype different from younger subjects (<60 years) including longer times since diabetes onset, higher diastolic blood pressure levels, and lower body mass index (BMI) values. As regards to biological variables, these patients have lower triglyceride levels, impaired kidney function, and lower HbA1c values. Prevalence of metabolic syndrome is lower in patients with T2DM > 70 years of age. Age was inversely related to parameters associated to metabolic syndrome (BMI, waist circumference, blood pressure, and triglyceride levels).

Conclusions: We have defined the clinical and biochemical profile of patients with T2DM > 70 years attending health care centers. In addition, the prevalence of stroke, kidney disease, and distal symmetrical polyneuropathy is higher in patients with T2DM >70 years as compared to younger patients (<60 years).

© 2015 SEEN. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

La diabetes tipo 2 (DMT2) es una enfermedad con elevada prevalencia que aumenta con la edad. En España, el estudio Di@bet.es estimó que más de la mitad de la población con DMT2 tendría más de 65 años de edad. En este estudio, la prevalencia de diabetes en población mayor de 75 años fue del 30,7% en varones y del 33,4% en mujeres, con diagnóstico no conocido en el 10% de los casos¹. En nuestra comunidad, la prevalencia global de diabetes es del 14,1%, es superior en los hombres en todas las edades y se observa un claro incremento con la edad, con una prevalencia en mayores de 80 años del 43,7%².

El incremento de la prevalencia e incidencia de la enfermedad a mayor edad va a generar un mayor impacto social y personal en este grupo de sujetos debido a sus complicaciones crónicas^{3,4}. Además, el 75% del gasto sanitario mundial por la diabetes en el año 2013 fue para atender a las personas de edades comprendidas entre 50 y 79 años⁵. Por otro lado, la edad es un potente predictor de enfermedad cardiovascular en este grupo de sujetos con diabetes⁴⁻⁶.

La población mayor con DMT2 presenta una marcada heterogeneidad clínica en cuanto a la presentación, duración de la diabetes, complicaciones crónicas, comorbilidades asociadas, estado funcional y expectativa de vida. Así, es bien conocido que la expresividad clínica en el paciente con DMT2 es baja, lo que dificulta su diagnóstico^{7,8}. Además, los pacientes mayores con DMT2 sin obesidad no tienen incremento de la producción hepática de glucosa y su alteración fisiopatológica predominante es la alteración de la secreción de insulina^{7,8}.

Por otro lado, en estos sujetos mayores con diabetes el riesgo de hipoglucemia es muy elevado debido en muchos casos al empeoramiento en la función renal y a la malnutrición, entre otros muchos factores, como la reducción de la secreción de glucagón y la alteración en la percepción de los síntomas de alerta de hipoglucemia^{9,10}.

Por estos motivos, nuestra hipótesis es que desde un punto de vista clínico-biológico la expresión de la enfermedad en el paciente diabético mayor debe ser diferente a la del sujeto más joven. Así, el objetivo principal de nuestro estudio es caracterizar el fenotipo clínico-biológico del paciente con DMT2 mayor de 70 años.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2773309>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2773309>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)