

SOMAMFYC



LA VARIABILIDAD GLUCÉMICA PUEDE INCLUIRSE EN LA VALORACIÓN GERIÁTRICA EFECTUADA POR EL MÉDICO DE FAMILIA

Nº Comunicación:021

This study has been funded by Instituto de Salud Carlos III (ISCIII) through the projects "PI18/01025" y "PI22/01499" and co-funded by the European Union.



PI18/01025 PI22/01499

Salinero Fort MA^{1, 2, 3}, San Andrés Rebollo FJ⁴, Cárdenas Valladolid J^{2, 5, 6}, Taulero Escalera B^{1, 2}, Vich Pérez P¹

1. Fundación para la Investigación e Innovación Biosanitaria en Atención Primaria (FIIBAP)
2. Fragilidad, patrones de multimorbilidad y mortalidad en la población anciana residente en la comunidad - Hospital La Paz Instituto de Investigación Sanitaria IdiPAZ, Madrid, España
3. Red de Investigación en Cronicidad, Atención Primaria y Promoción de la Salud (RICAPPS), Madrid, España.
4. Centro de Salud Las Calesas, Madrid (España)
5. Centro de Salud, Madrid, España
6. Universidad Alfonso X El Sabio, Madrid, España

INTRODUCCIÓN

La variabilidad visita a visita de la glucosa (VG) es un factor homeostático que predice enfermedades cardiovasculares y mortalidad por cualquier causa, especialmente en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DMT2)^{1, 2}.

Asociación entre VG y la mortalidad por todas las causas en pacientes con DMT2 en individuos con prediabetes o normoglicemia³

El SARS-CoV-2 empeoraría el control de enfermedades crónicas en pacientes ancianos con antecedentes de VG y aumentaría la mortalidad por todas las causas

Evaluar si la variabilidad glucémica (VG) es un predictor independiente de mortalidad por cualquier causa en ≥ 75 años durante el primer año de la pandemia COVID-19.

REFERENCIAS:

1. Barzegar N, Ramezankhani A, Tohidi M, Azizi F, Hadaegh F. Long-term glucose variability and incident cardiovascular diseases and all-cause mortality events in subjects with and without diabetes: Tehran Lipid and Glucose Study. *Diabetes Res Clin Pract.* agosto de 2021;178:108942.
2. Klimontov VV, Saik OV, Korbut AI. Glucose Variability: How Does It Work? *Int J Mol Sci.* 21 de julio de 2021;22(15):7783.
3. Salinero-Fort MA, San Andrés-Rebollo FJ, Cárdenas-Valladolid J, Mostaza JM, Lahoz C, Rodríguez-Artalejo F, et al. Glycemic variability and all-cause mortality in a large prospective southern European cohort of patients with differences in glycemic status. *PloS One.* 2022;17(7):e0271632.

MATERIALES Y MÉTODOS



N= 407.492 ≥ 75 años

63.2%



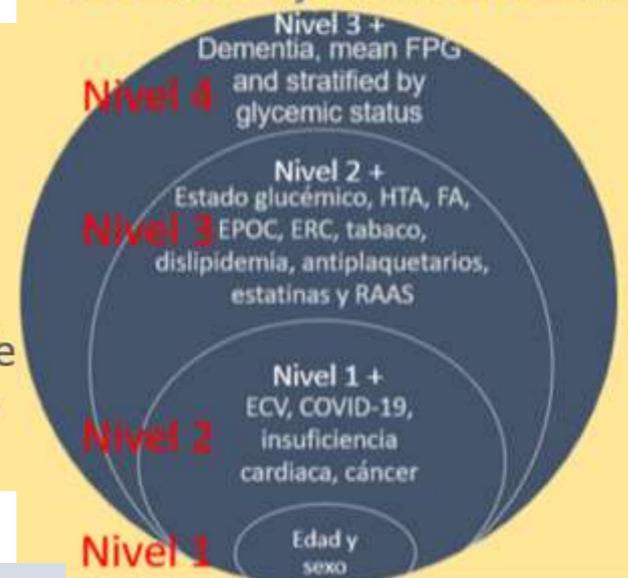
Coefficiente de variación de VG \rightarrow la glucosa plasmática en ayunas (CV-GPB)

RESULTADOS

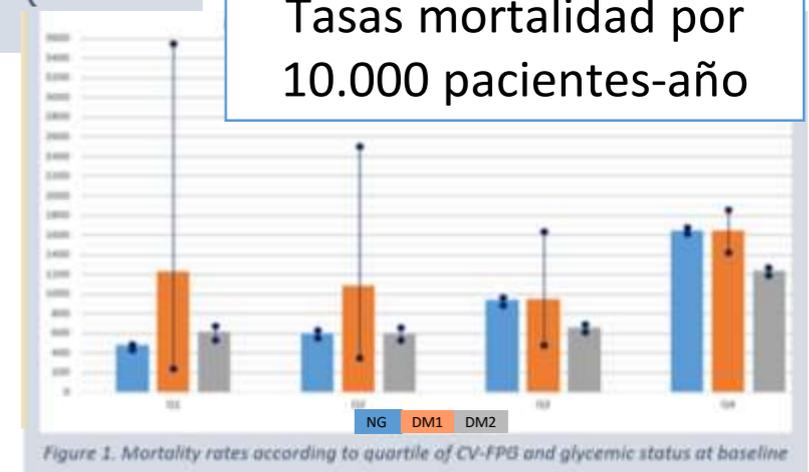
Fallecimientos: 34.925 (42,9% ♀)
Tasa cruda mortalidad por todas las causas: 822,3/10.000 personas-año

- ❖ El cuartil más alto de CV-GPB fue más frecuente en **fallecidos** (40,1% vs. 23,6%; $p < 0,001$).
- ❖ El modelo totalmente ajustado (nivel 4) mostró para el cuartil más alto de CV-GPB un **OR de mortalidad de 2,48** (IC95%: 2.38-2.57).

Niveles de ajuste multivariante



Tasas mortalidad por 10.000 pacientes-año



CONCLUSIÓN La VG constituye una herramienta de predicción de riesgo de mortalidad y debería incluirse en el seguimiento rutinario de los ancianos y en una valoración geriátrica integral.



masalinerohotmail.com