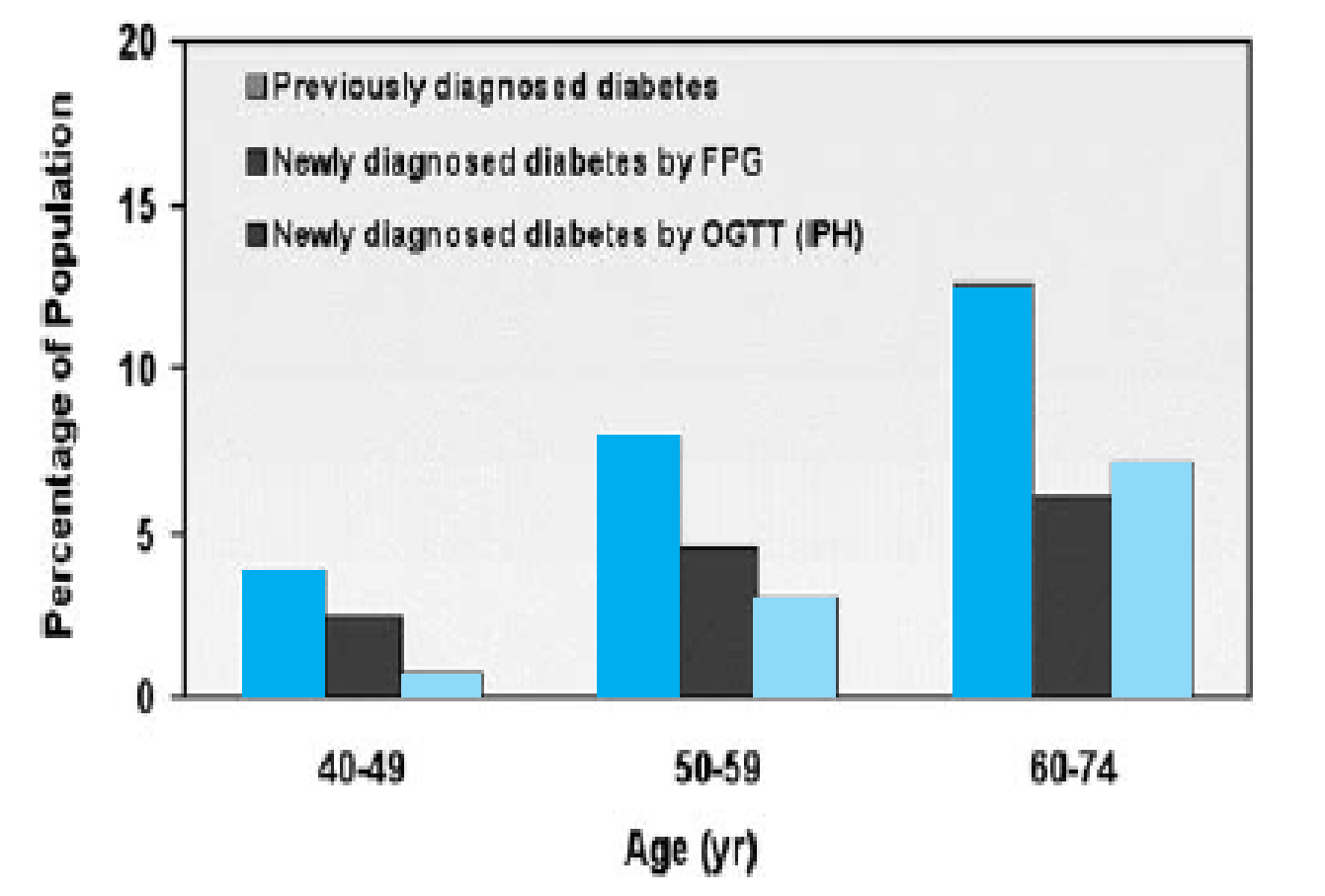
Riesgo de diabetes en el anciano

Roberto Gamarski

Universidad Federal de Rio de Janeiro
Hospital Pró- Cardíaco

ALMA - Salamanca - 2012

Riesgo de diabetes en el anciano



- Dariush Mozaffarian, da Harvard Medical School e School of Public Health (nos EUA)-> impacto de los factores de riesgo em indivíduos com 65 anos o más.
- A lo largo de diez años analisó 4883 hombres y mujeres con una media de edades en el início del estudio , de 73 años.
- Fueron organizados en grupos , de acuerdo con su nivel de actividad física, tipo de dieta , tabaquismo ,consumo de alcohol e IMC.
- Los individuos pertenecientes al grupo que tenía un buen nivel de actividad física y hábitos alimentarios saludábles -> tuvieron 46% menos DM em relación a la media.
- Los participantes que además de tener hábitos alimentarios y atividad física correctas asociaban la ausencia de tabaquismo y el consumo moderado de alcohol, presentaban un riesgo de desarrollar diabetes 82 % más bajo.
- Em los individuos que conjugavam todos estos factores con un peso adecuado el riesgo era aún menor: 89% inferior a la media.
- Archives of Internal Medicine.

Riesgo de diabetes en el anciano

- FHS -> Duplicación del riesgo de diabetes en 30 años
- Estudo DECODE -> 10 a 20% en personas de 60 a 79a
- EUA -> 70 a 74 años-> 20%
- -> 75 a 79 años-> 21.1%
- -> 80 a 84 años -> 20.2%
- -> > 85 años -> 17.3%
- NHANES 3 -> 60 a 74 años (20.9%)intolerancia a la glucosa

Riesgo de diabetes en el anciano

- (1987)Estudio Multicéntrico de prevalencia de diabetes em el Brasil -> 7,6%
- IGT -> 7,8%
- DM ->São Paulo -> 9,7%
- IGT ->Rio Grande del Sur -> 12,2%

Prevalencia de diabetes en Brasil

- 30 a 39 años -> 2,7%
- 40 a 49 años -> 5,5%
- 50 a 59 años -> 12,7%
- 60 a 69 años -> 17,4%
- 30 a 69 años -> 7,5%

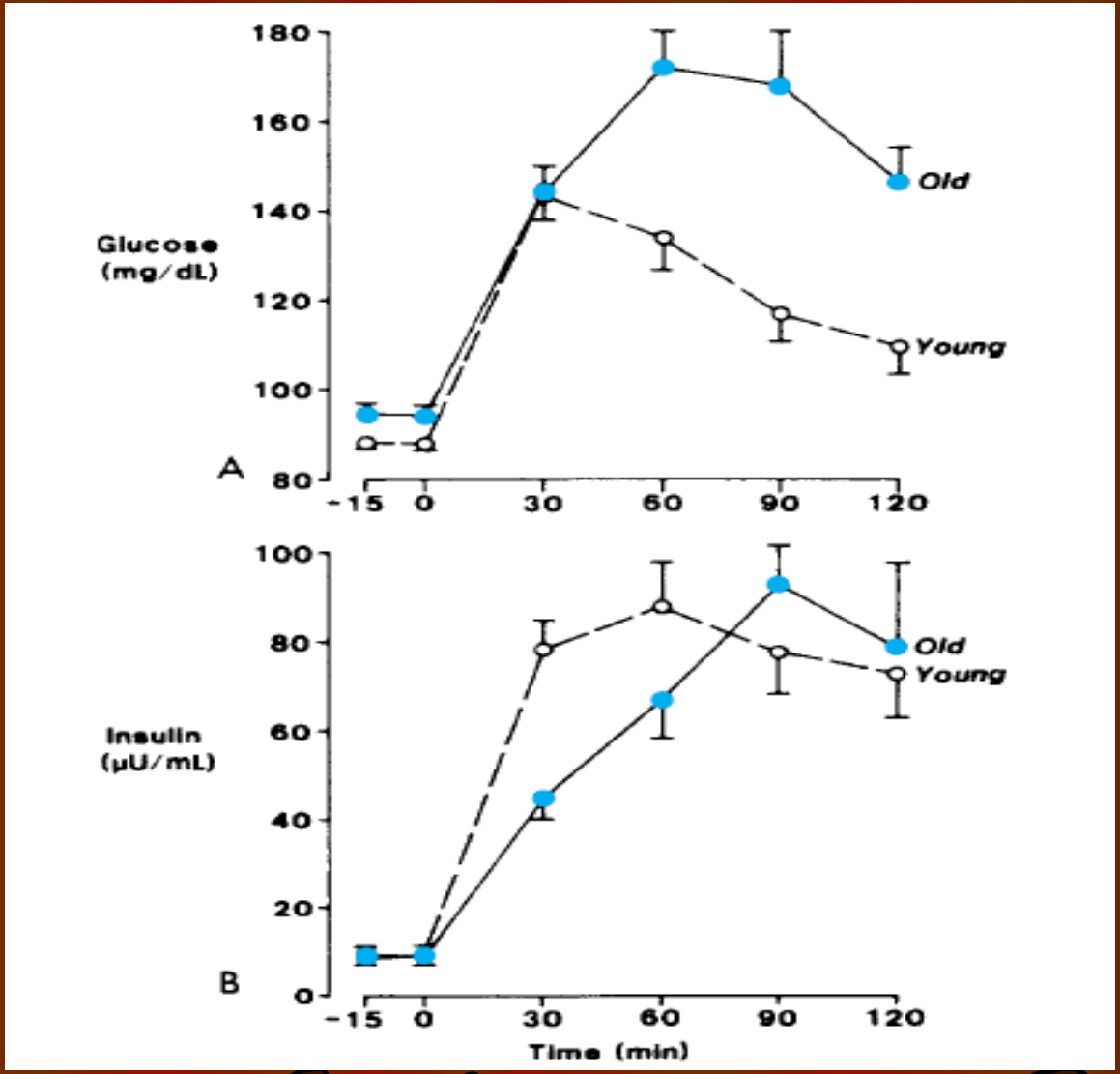
Riesgo de diabetes en el anciano

- 90% ancianos con diabetes -> tipo 2
- Obesidad es el FR más importante
- Riesgo mayor de diabetes en hispánicos-> 33.4%
- GAMI study -> en mayores de 80a com infarto , la prevalencia de diabetes tipo 2 al alta hospitalaria fue de 34%
- Después de 12 meses del alta (64% DM e 29% TOG)
- Pós alta de Accidente cerebrovascular (AVC) (106 pac.) sin diagnóstico previo de diabetes
- -> um 46% desenvolvió diabetes.

Riesgo de diabetes en el anciano

- Asociación con el peso está modificado por la edad
- Riesgo <75a (4.0 x 1.9 HR)
- Mayor en obesidad central o abdominal
- Dieta occidental x mediterraneo
- Protectores (derivados de la leche – ácido trans-palmitoleico), nuezes, granos integrales,fibras y cereales.
- Refrescos y bebidas gasificadas aumentan el riesgo

Riesgo de diabetes en el anciano



Riesgo de diabetes en el anciano

- Tabaquismo -> RR 1,4 DM tipo 2

- Beneficio a partir de los 5 años de suspensión
- Reversión del riesgo después de los 20 años de suspensión

- Diabetes Gestacional 4% EUA -> de esos 20 a 50% desarrollan diabetes en 5 a 10 a

- Impaired glucose tolerance (IGT) > riesgo de diabetes
- Impaired fasting glucose (IFG) > riesgo de diabetes

- Intolerancia a la glucosa está relacionada con la edad

- Hipertensión es um gran factor predisponente ->
- 17 a 26% de los hipertensos < 70 anos desarrollan diabetes
- 31% en mayores de 70 anos.

Resistencia a la insulina

↓ ↓

↓masa magra
↑ grasa visceral
↓
↑ grasa abdominal e
Obesidad + ↓ atividad física
↓

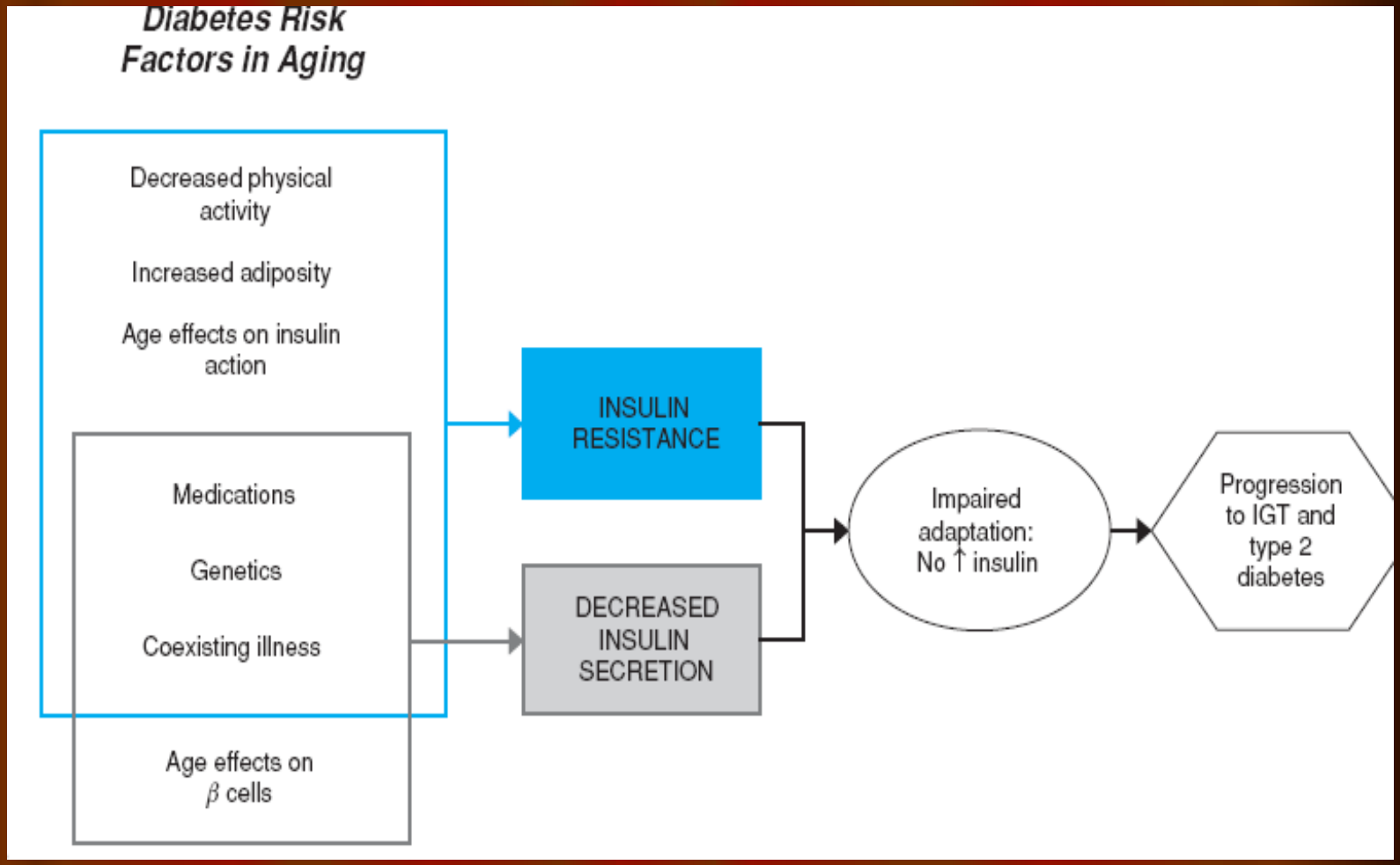
↑secresión de insulina
↓
Deficiencia en la producción

↓ HDL colesterol
↑ triglicéridos
↑ LDL pequeñas

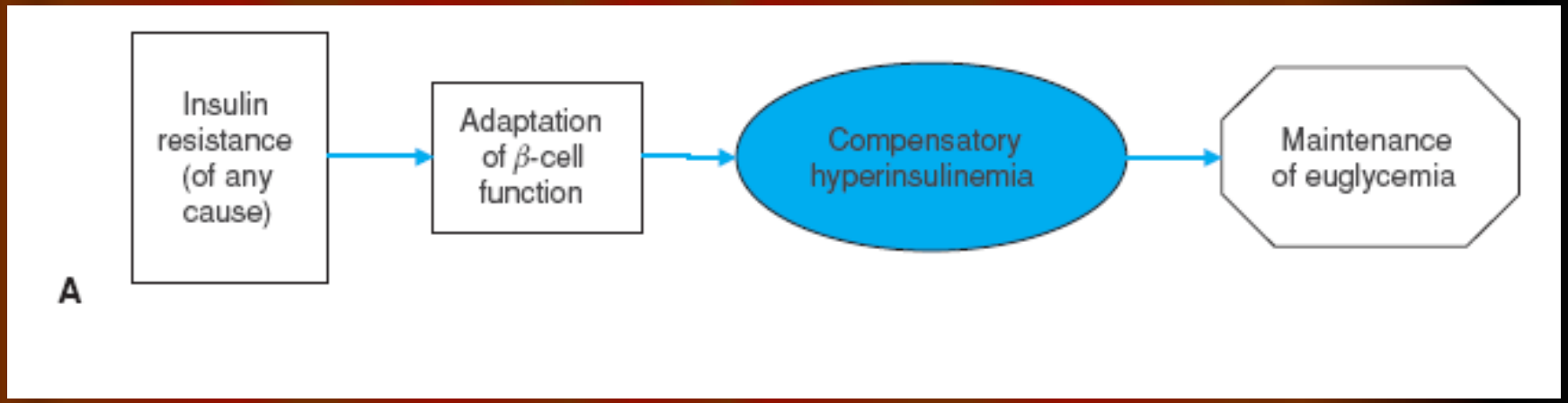
↓

↑ Poder aterogénico

Riesgo de diabetes en el anciano



Riesgo de diabetes en el anciano



Riesgo de diabetes en el anciano

- Factores de alto riesgo para diabetes
- IMC ≥ 25 kg/m2
- Historia familiar
- Diabetes gestacional
- Hipertensión
- Dislipidemia ↑ triglicéridos y ↓ HDL colesterol
- IFG o IGT previos
- Afro americanos/ Hispánicos/ Asiáticos americanos.

Riesgo de diabetes en el anciano

- ↓ atividad física y ↑ tejido adiposo central
- –> ↑ resistencia a la insulina relacionado a la edad

- La edad está relacionada a la disfunción de las celulas β pancreáticas
- ↓ secreción de insulina -> progresión para IGT y DM

- Hipertensión y Dislipidemia -> ↓ sensibilidad a la insulina

- Síndrome metabólica -> Resistencia a la insulina

Riesgo de diabetes en el anciano

- **Medicamentos que pueden aumentar la glucosa sanguinea**

- **Diuréticos**
- **Agonistas alfa adrenérgicos**
- **Bloqueadores B adrenérgicos**
- **Álcohol**
- **Bloqueadores de los canales de cálcio**
- **Cafeína**
- **Glucocorticóides**
- **Ácido nicotínico**
- **Antiinflamatórios**
- **Estrogeno y Progesterona**
- **Fenitoína**

Riesgo de diabetes en el anciano

- Enfermedad Aguda -> Relacionada ↑ catecolaminas y hormonas de estress
- IL6 y PCR asociadas con riesgo de DM (WHS / NHS)
- >riesgo-> ↓SHBG en mujeres y ↓andrógeno en hombres
- Distúrbio del sueño -> ↑ riesgo de diabetes
- Pacientes psiquiátricos internados -> 25% diabetes
- 6 estudios demostraron asociación olanzapina y diabetes y ¾ de los estudios no mostraron tal asociación

Riesgo de diabetes en el anciano

- Actividad física y diabetes

- Metaanálisis 301.221 personas
- Actividad física moderada RR 0.69 para diabetes tipo 2

- Caminata regular -> RR 0.70 de diabetes

- Estudio de Rotterdan-> tiempo dedicado a la actividad física -> asociación inversa com diabetes

- Población añosa francesa-> significativa reducción del riesgo de diabetes en 30 minutos de deporte diario.

Riesgo de diabetes en el anciano

Metas en el manejo de los factores de riesgo

- Diabetes es un equivalente a enfermedad cardíaca
- - Mantener LDL <100 mg/dl e < 70 en enfermedad CV
- Trials no demuestran beneficio significativo de la aspirina en diabéticos sin otros factores de riesgo
- ADA-> recomienda la aspirina en prevención secundária y prevención primária en diabéticos con risco aumentado
- -> presencia de 1 factor de riesgo adicional
- Presión arterial:
- Evidencia moderada para PA < 140x90 mmhg.
- Evidencia reduzida para PA < 130x80 mmhg.

Diabetes – Canada
Clinical practice guidelines 2008

- Lo mas importante es la prevención.

- **Programa de prevención de diabetes**

- -> personas con riesgo de desenvolver diabetes de tipo 2 disminuyeron su riesgo en un 58% con actividad física moderada (30 minutos por dia) y reducción del peso (5 a 7% del peso corporal) .

- Para personas por encima de 60 años , el riesgo fue disminuído en casi un 71%.