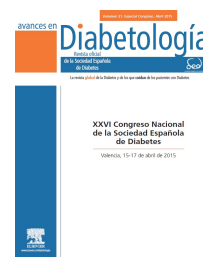




Avances en Diabetología



P-076. - Análisis de la prevalencia de Diabetes Mellitus Tipo 2 registrada en Atención Primaria en Aragón en 2013

S. Conde Barreiro^a, G. García-Carpintero Romero del Hombrebueno^b, M.L. Compés Dea^b, M.P. Rodrigo Val^b, N. Álvarez Garrido^b, M.C. Burriel Pina^b y B. Adiego Sancho^b

^aCentro de Salud Barbastro. Barbastro. ^bSección de Información e Investigación Sanitaria de la Dirección General de Salud Pública del Gobierno de Aragón. Zaragoza.

Resumen

Introducción: Las enfermedades crónicas constituyen un problema sanitario a nivel mundial. La política sanitaria europea plantea reducir la incidencia de enfermedades prevenibles con cambios en los estilos de vida, haciendo mención explícita a la diabetes mellitus (DM), que se prevé que aumente un 23% en el año 2030. En España, La Estrategia Nacional del Abordaje a la cronicidad del Ministerio de Sanidad define una situación tanto de “Transición demográfica” (envejecimiento de la población) como de “Transición epidemiológica” (aumento de las enfermedades crónicas), ambas relacionadas con el aumento de la DM. Además establece como recomendación “analizar y monitorizar los determinantes sociales mediante los sistemas de información disponibles, desagregando por áreas geográficas con el fin de poder planificar intervenciones para su reducción”. Del mismo modo, la estrategia en Diabetes del Sistema Nacional de salud promueve reforzar la investigación epidemiológica en diabetes. En Aragón, una aproximación al conocimiento de la prevalencia de la diabetes mellitus tipo 2 (DM2) puede ser realizada a través del análisis de la historia clínica electrónica de atención Primaria (H^aCE AP).

Material y métodos: Se han seleccionado de la H^aCE AP los pacientes de Aragón mayores de 14 años identificados con el código de diabetes “no insulín dependiente” (T90) según Clasificación Internacional de enfermedades de Atención Primaria. Se han excluido las diabetes gestacionales. Se ha representado la edad a 31/12/2013. El Sector Sanitario y la Zona Básica de Salud (ZBS) se han asignado según Tarjeta Sanitaria. Se ha calculado la prevalencia registrada en H^aCE AP bruta y ajustada a la población europea con su IC al 95%, para el total de la población, por sector sanitario y sexo; las tasas específicas por edad y sexo; las razones estandarizadas de morbilidad con IC al 95% por ZBS y sexo.

Resultados: La tasa de prevalencia de DM2 en Aragón en mayores de 14 años es 6,3 por 100 habitantes (tasa ajustada 5,9). Los sectores Barbastro, Zaragoza I, Zaragoza III y Alcañiz tienen tasas significativamente más elevadas que el total de Aragón. El sector Zaragoza II presenta tasas significativamente más bajas que el total de Aragón. La tasa en hombres es significativamente superior a la de las mujeres. El 25% de los hombres en el grupo de edad de 75-79 años y el 22% de las mujeres de 80-84 años tienen diagnóstico de DM2. Se observan diferencias entre las ZBS, tanto en hombres como en mujeres, sin un patrón geográfico claro.

Conclusiones: La prevalencia de DM2 en mayores de 14 años en Aragón es elevada y la utilización de la H^aCE AP permite monitorizar la DM2 desagregando los casos por áreas geográficas.