



Medicina de Familia. SEMERGEN

<http://www.elsevier.es/semergen>



347/4506 - INCIDENCIA DE DIABETES EN PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE SÍNDROME METABÓLICO: ANÁLISIS PRELIMINAR

A. Martín Martínez^a, S. Fernández Fernández^b, S. Núñez Bardasco^c, M. Popescu^d, Á. Lafont Alcalde^e, S. de Abajo Olea^f, M. Escobar Fernández^g, J. Ferradal García^h, J. López Gil^h y E. Carriedo Ule^h

^aMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud José Aguado II. León. ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Trobajo del Camino. León. ^cEnfermera Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud José Aguado. León. ^dEnfermera. Centro de Salud Trobajo del Camino. León. ^eMédico Residente de 4^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud José Aguado. León. ^fMédico de Familia. Centro de Salud Trobajo del Camino. León. ^gCentro de Salud Trobajo del Camino. León. ^hMédico de Familia. Centro de Salud José Aguado II. León.

Resumen

Objetivos: La incidencia de diabetes es considerada por la OMS como una pandemia emergente. Las personas con síndrome metabólico presentan un elevado riesgo para el desarrollo de diabetes. El objetivo del presente trabajo es conocer la incidencia de diabetes en estos pacientes y las variables asociadas.

Metodología: Estudio de cohortes prospectivas. Pacientes incluidos en el nodo de León del proyecto PREDIMED-Plus. Se trata de pacientes sin antecedentes de enfermedad cardiovascular ni diabetes, hombres de 55 a 75 años y mujeres de 60 a 75 años, con un índice de masa corporal ≥ 27 y $< 40 \text{ kg/m}^2$ y síndrome metabólico. Se calculó la incidencia de diabetes a los dos años de seguimiento con los IC del 95% para una distribución binomial para las variables sexo y nivel de estudios. Mediante t-test se observó la asociación con la edad y la glucemia y el IMC basal. Mediante regresión logística no condicional se calcularon las odds ratio para incidencia de diabetes para las variables incluidas en el estudio.

Resultados: De los 212 pacientes no diabéticos al inicio del estudio, 14 (6,6%; IC95% = 3,7-10,8) fueron diagnosticados de diabetes en el seguimiento. No se observaron diferencias entre hombres y mujeres (mujeres: 7/104; 6,7%, 2,7-13,4; hombres: 7/108; 6,5%, 2,6-12,9) ni por nivel de estudios (más de primarios: 5/104; 4,8%, 1,6-10,9. Primarios o menos: 9/108; 8,3%, 3,9-15,2). Ni la edad ni el IMC se asociaron con la incidencia de diabetes. Las cifras basales de glucemia se asociaron con la incidencia de diabetes (no casos: $96,1 \text{ mg/dl} \pm 12,7$; casos: $107,7 \text{ mg/dl} \pm 9,9$; $p = 0,001$). En el análisis de regresión logística únicamente las cifras de glucemia basal se asociaron con la incidencia de diabetes (OR = 1,08; IC95% = 1,03-1,13).

Conclusiones: Las cifras de glucemia son predictores independientes de incidencia de diabetes en las personas con síndrome metabólico.

Palabras clave: Diabetes mellitus. Síndrome metabólico.
1138-3593 / © 2018 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.