



# Medicina de Familia. SEMERGEN

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



## 482/898 - INCIDENCIA DE DIABETES EN POBLACIÓN ASISTIDA EN ATENCIÓN PRIMARIA Y SU RELACIÓN CON EL ESTILO DE VIDA. ESTUDIO IBERICAN (2014-2019)

C. Gómez Montes<sup>1</sup>, A. Barquilla García<sup>2</sup>, F. Morales Escobar<sup>3</sup>, S. Yáñez Freire<sup>4</sup>, J. Molina Molina<sup>5</sup>, E. Arranz Martínez<sup>6</sup>, C. Cols Sagarra<sup>7</sup>, V. Martín Sánchez<sup>8</sup>, F. Zaballo Sánchez<sup>9</sup> y M. Zamora Gómez<sup>10</sup>

<sup>1</sup>Investigadora. Consultorio Local Mijas Pueblo. Mijas. Málaga. <sup>2</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Trujillo-Urbano-Rural. Trujillo. Cáceres. <sup>3</sup>CS de Arucas. <sup>4</sup>CA. A Estrada Pontevedra. <sup>5</sup>CS Estepona. <sup>6</sup>CS San Blas (Parla). <sup>7</sup>EAP Martorell Rural Barcelona. <sup>8</sup>Instituto de Biomedicina (IBIOMED). Universidad de León. Centro de Investigación Biomédica en Red de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP). León. <sup>9</sup>CS de Talaván Cáceres. <sup>10</sup>CS El Juncal Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** Conocer la incidencia de diabetes en población asistida en atención primaria y su relación con el estilo de vida.

**Métodos:** Cohorte de seguimiento de los pacientes no diabéticos del estudio IBERICAN a fecha 31.12.2019. El estilo de vida se estimó mediante un score que incluía: adherencia a dieta mediterránea (alta 2 puntos, media 1 punto, baja 0 puntos), ejercicio físico (diario 2, bajo 1, sedentario 0), hábito tabáquico (nunca 2, exfumador 1, fumador 0), consumo de alcohol (bajo 1, alto 0), IMC (30 0) y perímetro de cintura (hombres 102 0; mujeres 88 0). Su rango oscilaba entre 0 y 11 puntos de peor a mejor estilo de vida. Se establecieron tres categorías; entre 0 y 3 puntos; 4 y 5 puntos y entre 6 y 11. Se calcularon las incidencias de diabetes para cada categoría y mediante modelos de Cox los hazard ratios (HR) ajustados por sexo, edad, estudios, renta y glucemia basal al inicio del estudio. Se realizaron curvas de supervivencia de Kaplan-Meier.

**Resultados:** Se realizó un seguimiento de los 4.192 pacientes que no tenían diabetes al inicio que sumó un total de 10.274,4 años (mediana de duración del seguimiento por paciente: 2,16 años; Q1-Q3: 1,15-3,37 años) y debutaron con diabetes mellitus tipo 2 (DM2) 158 pacientes (TI = 15,4 casos nuevos por 1.000 personas y año). El estilo de vida valorado con el score se mostró asociado de manera significativa con la incidencia de DM2. (TI: 0-3 = 31,7; 4-5 = 19,6; 6-11 = 7,7. HR: 0-3 = 1; 4-5 = 0,72 (IC95% = 0,50-1,04); 6-11 = 0,35 (IC95% = 0,23-0,54),  $p < 0,0001$ . A los tres años de seguimiento el 10% de los pacientes con score 0-3 habían desarrollado DM2 en comparación con el 6% y el 3% de aquellos con puntuaciones de 4-5 y 6-11 respectivamente.

**Conclusiones:** La incidencia de DM2 en población asistida en atención primaria es muy elevada. Un estilo de vida saludable puede reducir la incidencia de DM2 hasta en un 70%.

**Palabras clave:** Estilo de vida. Diabetes mellitus. IBERICAN.