



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 Montes¹, A. Barquilla García², F. Morales Escobar³, S. Yáñez Freire⁴, J. Molina Molina⁵, E. Arranz Martínez⁶, C. Cols Sagarra⁷, V. Martín Sánchez⁸, F. Zaballo Sánchez⁹ y M. Zamora Gómez¹⁰

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