



# La diabetes mellitus en Castilla y León

**Tomás Vega Alonso**

Dirección General de Salud Pública e I+D+I



## El problema....

<b>En el mundo*:</b>	<b>171 millones en 2000</b> <b>366 millones en 2030</b>
<b>En UE-25:</b>	<b>25 millones en 2003</b> <b>29 millones en 2025</b>
<b>En España</b>	<b>4 millones aproximadamente</b>
<b>En Castilla y León</b>	<b>220.000 diabéticos</b>

*\*Diabetes Care 27:1047–1053, 2004*



## El origen....

- El abandono de los estilos de vida saludables y de las dietas tradicionales:

La urbanización

El sedentarismo

La alimentación rica en HC e hipercalórica

- El envejecimiento poblacional y la supervivencia



# El proceso....

**El urbanismo, la inmigración,  
las nuevas tecnologías, el  
ocio etc.:**

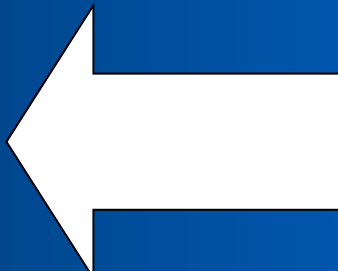
- Barrera para la actividad física
- Favorece el consumo de alimentos manufacturados



- **Sobrepeso**
- **Grasa abdominal**
- **Dislipemias**
- .....



- ↓ **Capacidad de producir insulina**
- ↑ **Resistencia a la insulina**



**Glucemia basal alterada  
Diabetes**

**Predisposición genética**



## Las consecuencias ....

La DM 2 se asocia frecuentemente a otros trastornos metabólicos y sistémicos como las hiperlipemias, la obesidad y la hipertensión arterial.

Multiplica el riesgo de enfermedad y muerte que cada uno de ellos presenta aisladamente, principalmente a causa de eventos cardiovasculares.

Presenta sus propias complicaciones microvasculares de gran impacto en la salud de los pacientes: oculares, renales, neurológicas...



# La situación en Castilla y León

## Estudio del Riesgo de Enfermedad Cardiovascular de Castilla y León

### Estimaciones



## ESTIMACIÓN DE LA PREVALENCIA DE DIABETES EN CASTILLA Y LEÓN

	Conocidos %	Prevalencia %	IC 95%	
			LI	LS
<b>Sexo</b>				
Ambos sexos	6,73	8,83	7,70	9,96
Hombres	7,58	10,09	8,39	11,78
Mujeres	5,95	7,65	6,45	8,85



## PREVALENCIA DE DIABETES POR GRUPOS DE EDAD

Edad	%	LI	LS
Total	8,83	7,70	9,96
15-34	0,60	0,17	1,04
35-39	2,21	0,87	3,55
40-44	1,55	0,46	2,65
45-49	4,96	2,31	7,61
50-54	7,72	3,94	11,50
55-59	12,64	8,20	17,07
60-64	13,82	9,64	18,01
65-69	20,17	15,12	25,23
70-74	18,71	13,52	23,91
75+	21,12	17,00	25,25



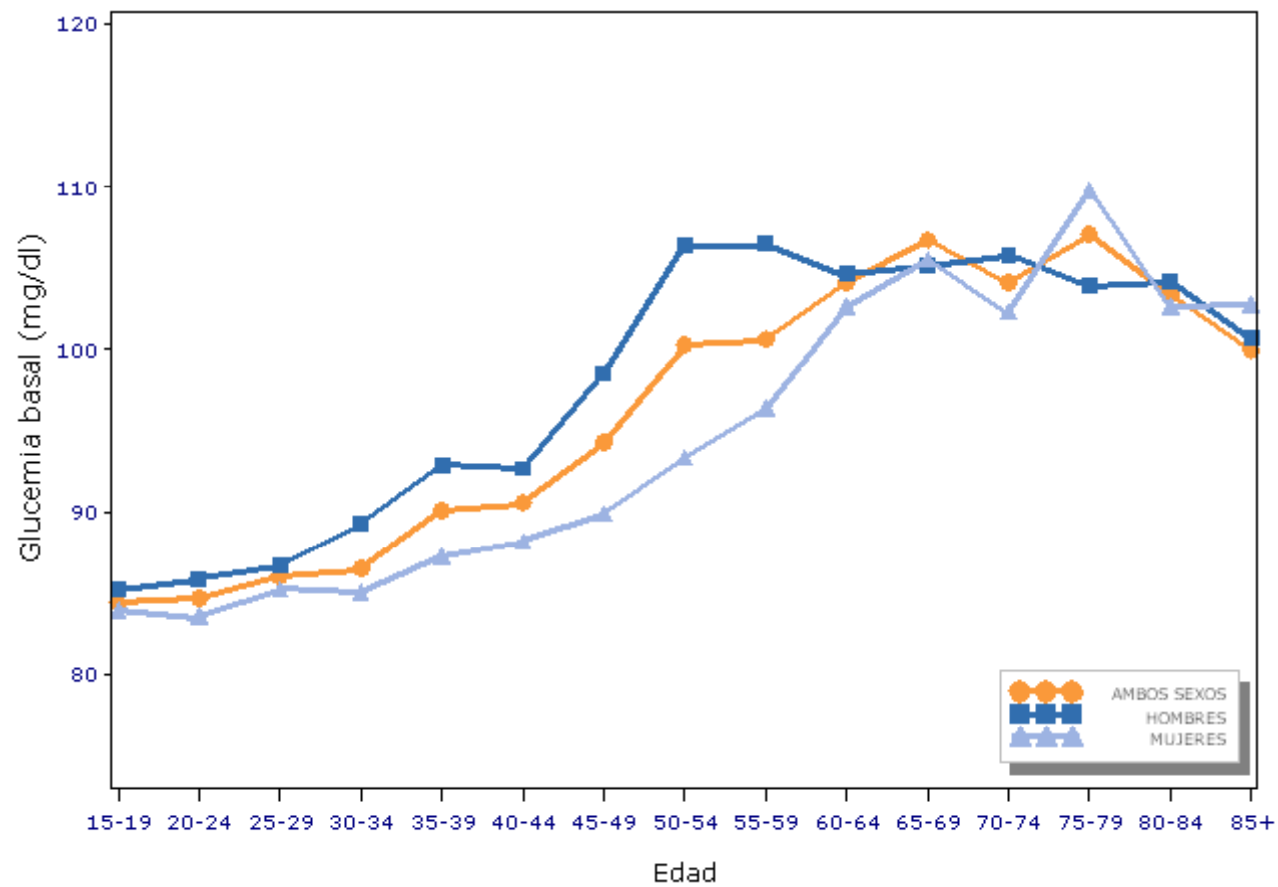


## Prevalencia de diabetes por tipo de residencia y grupo de edad

Grupo de edad	Rural	Urbana/semi.
<u>Total</u>	<u>9,59</u>	<u>8,29</u>
15-34	0,76	0,49
35-39	3,27	1,46
40-44	1,06	1,9
45-49	4,58	5,23
50-54	8,29	7,31
55-59	16,18	10,14
60-64	11,64	15,36
65-69	19,45	20,69
70-74	14,34	21,79
75+	19,28	22,42

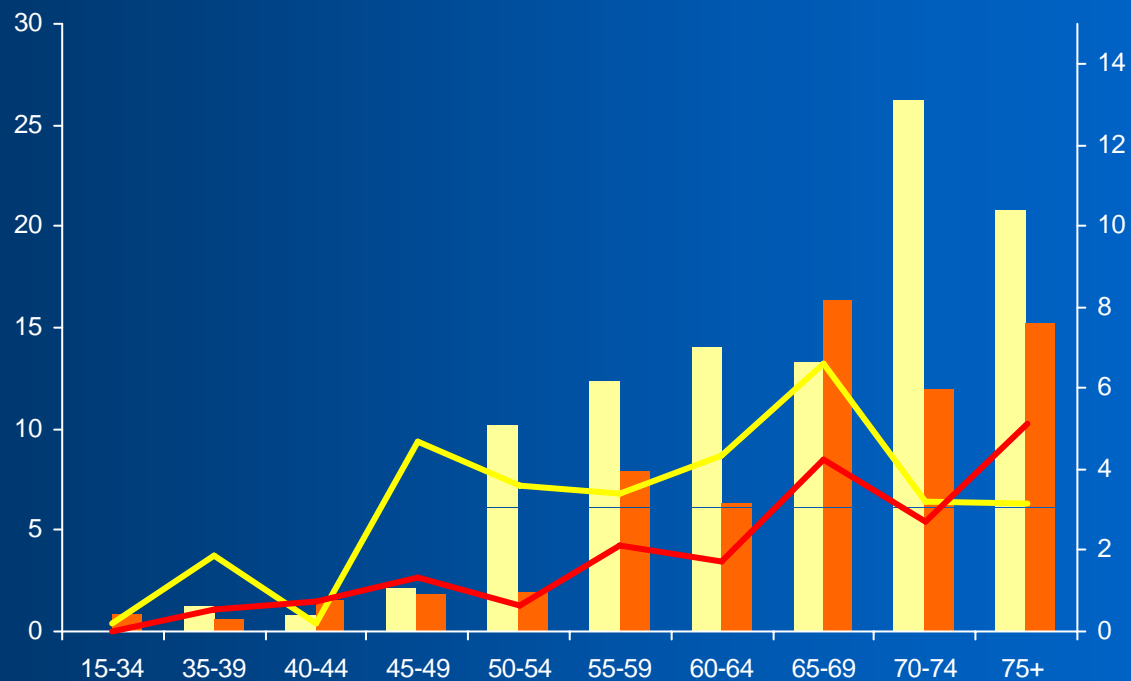


# Glucemia basal por edad y sexo





# Prevalencia conocida y desconocida por edad y sexo



■ Hombres diagnosticados ■ Mujeres diagnosticadas — Hombres >126 — Mujeres >126



**ESTIMACIÓN DEL NÚMERO DE PERSONAS CON DIABETES O A RIESGO DE 15 Y MAS AÑOS  
EN CASTILLA Y LEON**

	Diagnosticados de diabetes nº	No diagnosticados		TOTAL
		110-125 nº	>=126 nº	
Ambos sexos	143.156	117.218	45.664	306.038
Hombres	79.085	69.322	26.909	175.316
Mujeres	64.562	48.356	18.549	131.467



# La situación en Castilla y León

**Proyecto CODICyL**  
**“Cohorte de Diabéticos de Castilla y León”.**



# Fundamentos

- **A través de la Red Centinela Sanitaria de Castilla y León**
- **Seguimiento de una cohorte de diabéticos de reciente diagnóstico (desde el año 2000)**



# Objetivos

- **Estimación de la incidencia**
- **Estudio de la supervivencia**
- **Estudio de las complicaciones**
- **Descripción del control de la glucemia y de las complicaciones**
- **Evolución de otros factores de riesgo cardiovascular**



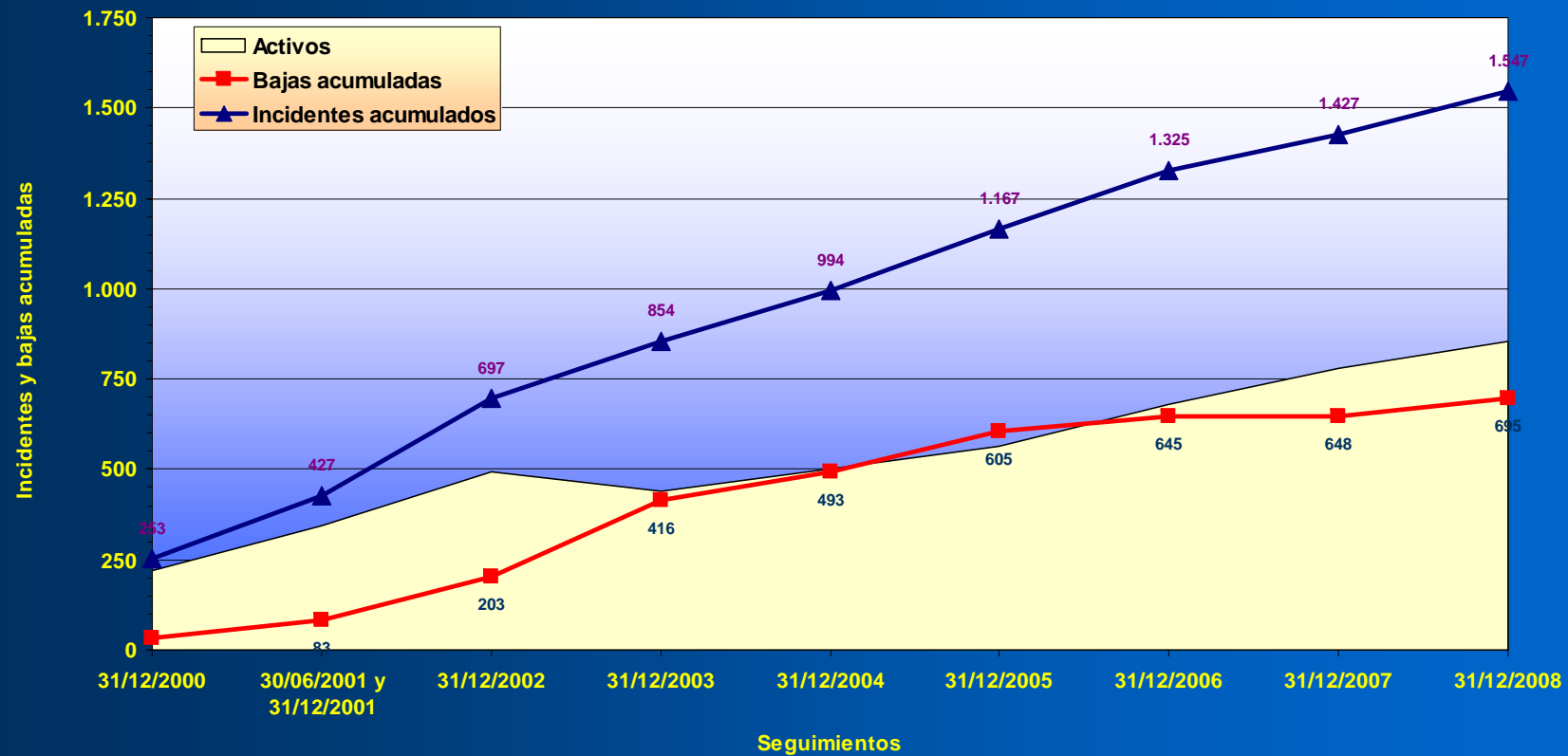
## Método

- **Población cubierta por la RCSCyL**
- **En el momento del diagnóstico:**
  - Información básica sobre el diagnóstico y situación actual
- **Seguimiento anual**
  - Información sobre el control sistemático y estudios específicos





# Casos incidentes acumulados y bajas.



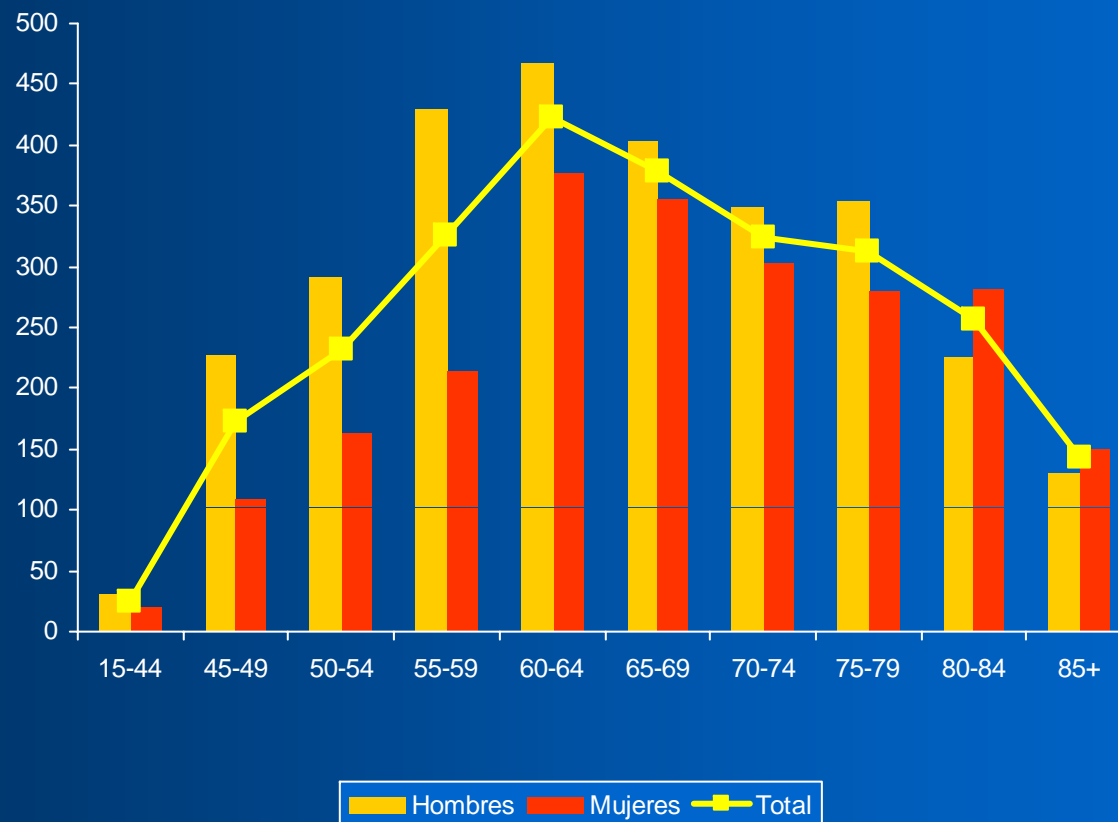


Usando como denominador la población anual cubierta por la Red Centinela Sanitaria de Castilla y León, la tasa promedio de incidencia de diabetes tipo 2 en los pasados 9 años fue de 173 (172-174) casos por 100.000 habitantes, siendo más alta en hombres 194 (192-195) que en mujeres 152 (151-154).

En nuestra cohorte existe además un 10% más de casos de diabetes tipo 1.



## Tasa de incidencia por edad y sexo: Edad en el momento del diagnóstico





## CODICyL: Complicaciones macroangiopáticas, microangiopáticas y neuropáticas

- Las complicaciones macroangiopáticas, microangiopáticas y neuropáticas de la diabetes mellitus:
  - Cardiopatía isquémica
  - Arteriopatía periférica
  - Ictus
  - Retinopatía
  - Nefropatía
  - Neuropatía

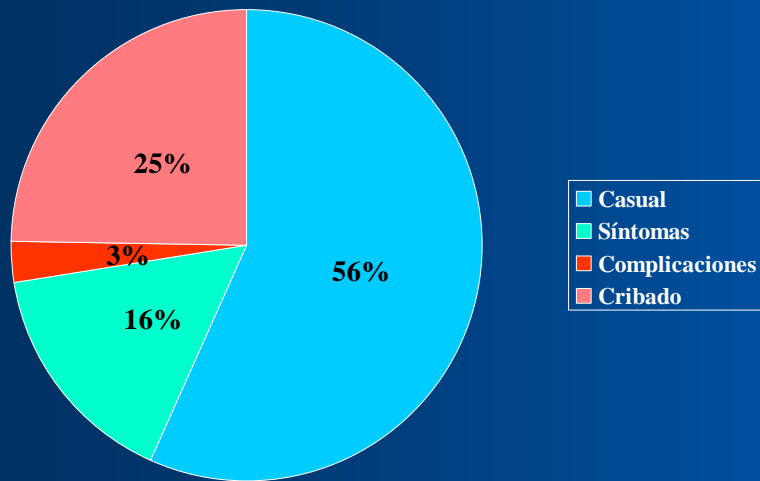
provocan gran parte de la mortalidad entre estos pacientes y condicionan su calidad de vida



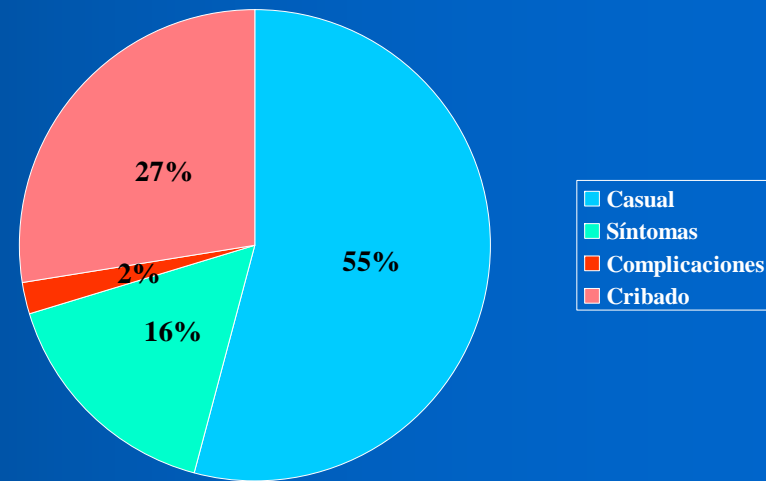
**Aunque de evolución lenta e insidiosa, la alta tasa de diabetes no diagnosticada y el control deficiente de la glucemia aceleran estos procesos y a menudo están presentes en el momento del diagnóstico.**



# Descubrimiento



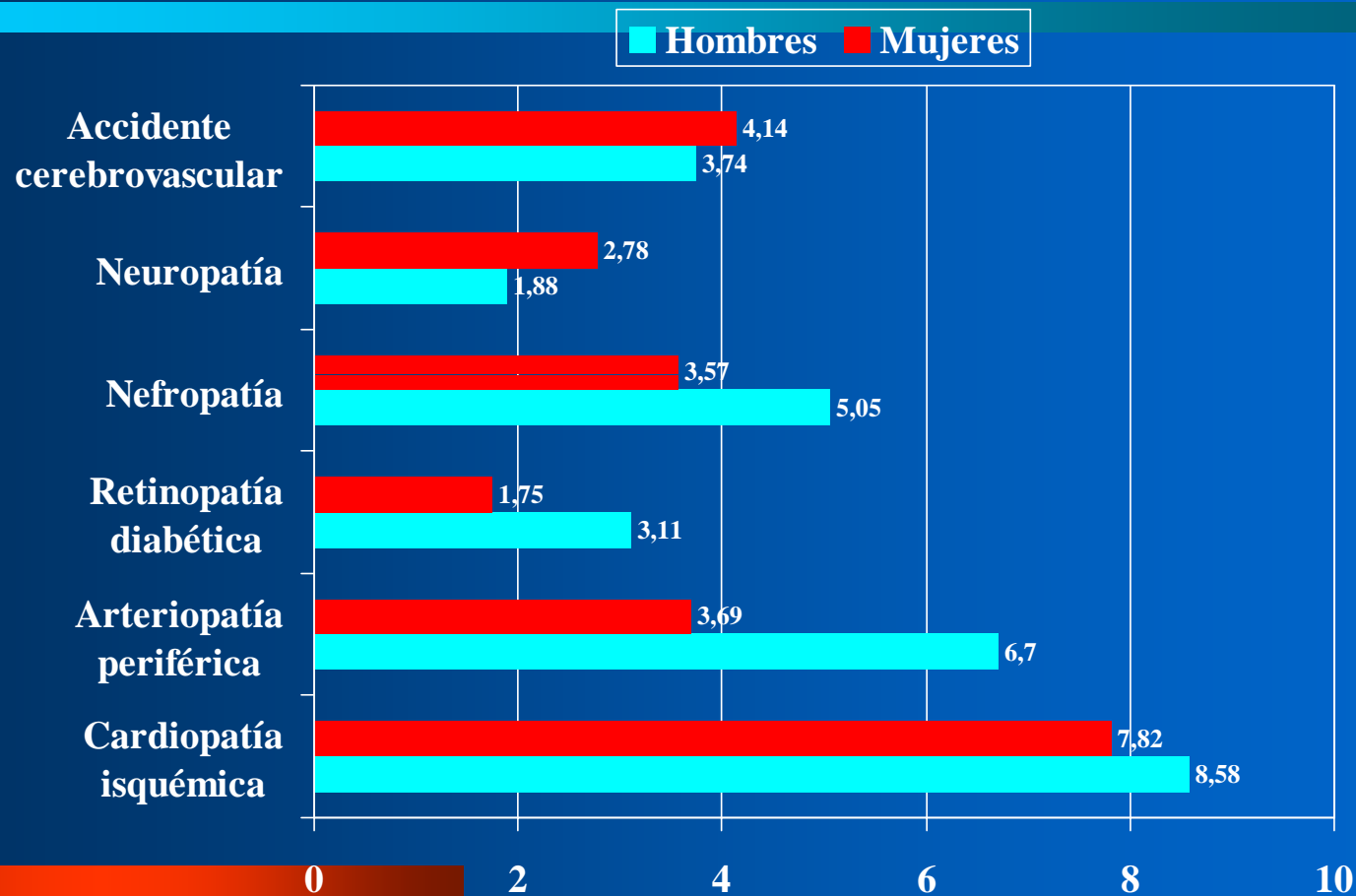
**Hombres**



**Mujeres**



## Prevalencia de complicaciones en el momento del diagnóstico





## Intervalo entre el diagnóstico y las complicaciones

Complicaciones	Periodo (en meses)
Cardiopatía isquémica	14
Arteriopatía periférica	18
Retinopatía diabética	18
Nefropatía	18
Neuropatía	18
Accidente cerebrovascular	24





## Conclusiones

La diabetes mellitus tipo 2 es más prevalente e incidente en hombres que en mujeres.

La diabetes mellitus tipo 2 es más prevalente en el medio rural que en el urbano. Al ajustar por edad, la prevalencia se invierte, pero se observa un riesgo importante en la población infantil y de adultos jóvenes en el medio rural.

Muchos diagnósticos de diabetes mellitus se realizan cuando el paciente presenta síntomas clásicos o incluso complicaciones, con periodos de evolución largos de hiperglucemias y un estado avanzado de la enfermedad.

Más del 50% de los diagnósticos se realizan a partir de los 65 años, cuando sabemos que un gran porcentaje de las complicaciones comienzan a edades más tempranas. La edad al diagnóstico es menor en los hombres que en las mujeres.

Aún así, parece que los hombres tienen un retraso diagnóstico mayor que las mujeres



## Conclusiones

Aunque la consulta diagnóstica motivada por complicaciones es relativamente baja (3% de hombres y 2% de mujeres), la exploración demuestra que están presentes en un alto porcentaje, dependiendo del tipo y el sexo.

La complicación más frecuente es la cardiopatía isquémica, entorno al 8%. La retinopatía, que requiere una larga evolución de la enfermedad, esta presente en el 3% de los diagnósticos en varones y cerca del 2% de las mujeres.

Un análisis más detallado de esta cohorte permitirá descubrir elementos para un diagnóstico precoz y un mejor control de las complicaciones.