

Diagnóstico de salud de la Diabetes tipo 2 de inicio Temprano: estudio D2Top

P-018

D2 Top

www.d2top.ulpgc.es

veronica.davila@ulpgc.es

Verónica Dávila Batista ¹², Yaiza M Gil Quintana ¹, Miguel A García Bello ³, Kathelene Le Bourdonnec ³, Garlene Zamora ¹, Carla L García Martín ¹, Yolanda Ramallo ³, Anna Wägner ¹⁴

1. Instituto Universitario de Investigaciones Biomédicas y Sanitarias - Universidad de Las Palmas de Gran Canaria. 2. CIBEResp
3. Servicio de Evaluación del Servicio Canario de la Salud. 4. Complejo Hospitalario Universitario Insular Materno-Infantil.

Introducción y objetivo



Adaptada Pyle L, et al. Diabetologia 2021

La **Diabetes** tipo 2 (DM2) de **inicio temprano** (≤ 45 años) es un **problema emergente** poco descrito en España. Se ha sugerido que se asocia a mayor agresividad clínica y peor pronóstico.

El **objetivo** es realizar un diagnóstico de salud de la DM2 de inicio temprano en Canarias, así como comparar indicadores de salud **según la edad al diagnóstico** y **caracterizar** factores **psicosociales, clínicos, y epidemiológico**.

Método GesPeDia

Cohorte poblacional de la historia clínica de atención primaria de Canarias (2019-2022), edad 25-85 años sin complicaciones previas.

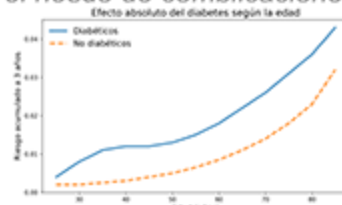
Exposición: edad y diagnóstico de la diabetes (reciente <1 año y prevalente). Desenlaces: aparición de una complicación (retinopatía, enfermedad cardiovascular, vascular periférica, insuficiencia cardíaca, nefropatía, amputaciones y pie diabético). Análisis: regresión de Cox (Hazard ratio) y fracción atribuible de expuesto (FAe) ajustados por sexo, hipertensión, dislipemia con interacción entre edad y diagnóstico de diabetes.

Resultados GesPeDia

Se incluyeron 1,625,685 personas (51.3% mujeres, edad media 46.9 ± 14.6). La prevalencia de DM2 al reclutamiento fue del 11.6% (6.8% de inicio temprano). Con un HbA1c ≥ 7 en un 37.8% (en ≤ 45 años en DM2 7.7 ± 1.8 y >45 años 7.0 ± 1.3 HbA1c medio ($p < 0.001$)).

Regresión Cox del diagnóstico y edad de la DM2 con el riesgo de complicaciones

	HR	IC 95%	p
Diabetes (Si)	2.40	2.34-2.45	0.001
Edad <46 años	0.35	0.34-0.36	0.001
Diabetes * Edad	1.74	1.56-1.94	0.001



El 76% de la aparición de complicaciones en las personas DM2 de inicio temprano es atribuible a la diabetes, frente a un FAe del 58% en DM2 con inicio >46 años. Se observaron resultados similares en micro y macro vascular.

Método caracterización

Estudio descriptivo transversal de personas con DM2 de inicio temprano, diagnóstico reciente (<5 años) y anti-GAD negativo. Captación aleatoria de Gerencia de Atención Primaria de Gan Canaria, tamaño muestral esperado 200 participantes. Se incluyen factores psicosociales, clínicos, epidemiológicos y genéticos (entrevista, FFQ, DXA, acelerómetros, íntima-media carotídea, sensor continuo de glucosa, muestras biológicas) para identificar subgrupos de mayor riesgo. Análisis: análisis descriptivos.

Resultado caracterización

Se revisaron 272 historias clínicas, de las cuales 111 correspondían a DM2. Se presentan resultados preliminares de 28 participantes (57.1% mujeres), con una mediana de edad de 43.0 años (IQ: 41.1-46.5) y 41.5 años al diagnóstico (36.5-44.0). El 32.1% tienen estudios secundarios o inferiores (14.3% universitarios) y el 21.4% son fumadores.

El 67.9% presentaba antecedentes familiares de primer grado. El IMC mediano fue de 32.5 kg/m^2 , con una prevalencia de obesidad del 64.3%. La mediana de grasa corporal fue del 34.0% en mujeres y 48.5 en mujeres.

La calidad de vida percibida EQ-5D-3L fue del 80% (sobre 100), con una puntuación media de 80 (sobre 100) en el índice de bienestar OMS-5 y de 11 (sobre 14) en la escala OSS-5 de apoyo social.

Conclusión: La edad de diagnóstico modifica el riesgo de complicaciones. El inicio a edades tempranas de la DM2 parece asociarse a peores índices glucémicos al debut y mayor riesgo de complicaciones en comparación con el diagnóstico más tardío.