

Epidemiología de la diabetes mellitus

Josep Franch Nadal

Médico de familia. Área Básica de Salut Raval Sud.
Barcelona

«La diabetes es una enfermedad espantosa, pero, por fortuna, no muy frecuente, que se caracteriza por la fusión de la carne y de los miembros y su paso a la orina. El enfermo orina incesantemente; es como si se le abriera un acueducto. Cuando la enfermedad está totalmente establecida, la vida es corta y desagradable. La sed es insaciable y el desgraciado enfermo no cesa de hacer aguas. Si se abstiene de beber, su boca se seca, su cuerpo se requema y sus entrañas se abrasan. Pronto se presentan náuseas, la sed se hace más intensa y en un plazo no lejano el enfermo expira.»
Areteo de Capadocia

Desde Areteo hasta nuestros días, la palabra «diabetes» es sinónimo de preocupación, de prohibiciones, de problemas, de miedo; tanto para la población general como para los profesionales sanitarios. Es la patología metabólica crónica de mayor prevalencia y constituye un problema sanitario cada vez más frecuente y de enorme impacto. Según la International Diabetes Federation (IDF)¹, las cifras son concluyentes: la diabetes afecta a más de 280 millones de personas en el mundo, cada 10 segundos dos personas desarrollan una diabetes, cada 10 segundos se muere una persona por la diabetes o sus complicaciones, la diabetes es la responsable de que cada minuto se amputen dos extremidades y es la causa más importante de ceguera y de insuficiencia renal en el mundo occidental. La diabetes multiplica enormemente el coste sanitario; en el 2010 se gastaron aproximadamente 425 billones de dólares por este motivo en el mundo. Estas cifras son impresionantes, ¿verdad? Pero son sólo números.

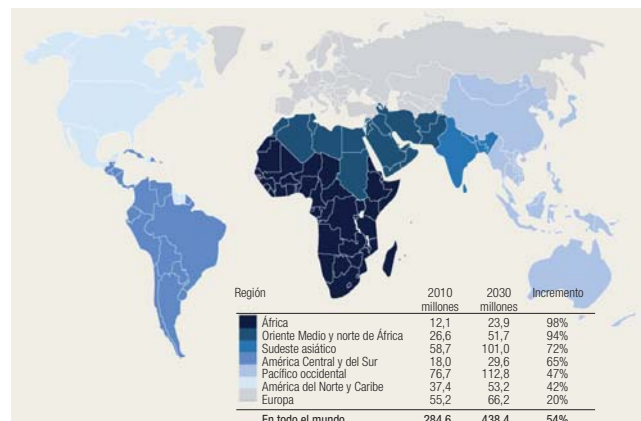
El gran problema es el progresivo incremento de la prevalencia de la enfermedad, que estamos sufriendo de manera global, hasta convertirla en la epidemia del siglo XXI. Según la misma IDF, la prevalencia mundial actual de diabetes es del 6,6% (aunque evidentemente es mucho más alta debido al infradiagnóstico, especialmente en algunas regiones). Las

previsiones para el 2030 son de un espectacular aumento en todo el mundo (54%), que en África y el Oriente Medio será superior al 90% (figura 1).

Datos mucho más recientes (y probablemente más reales) de Danei et al.² analizan la evolución de la prevalencia de diabetes mellitus (DM) ajustada por edad a partir de datos de los países donde existen estudios fiables: en 1980 la prevalencia mundial de DM era del 8,3% para los hombres y del 7,5% para las mujeres. En el 2008 estas cifras se habían incrementado hasta el 9,8% en hombres (+18%) y el 9,2% en mujeres (+23%).

En España, en la década de los noventa se iniciaron los estudios poblacionales destinados a establecer la prevalencia y los factores de riesgo de la DM tipo 2 (DM2) en nuestro país. Unas magníficas revisiones sobre estos trabajos se pueden encontrar en los artículos de Goday³ y Valdes⁴, donde también se observa la tendencia creciente desde el primer estudio en León en 1992 (prevalencia del 5,6%) hasta los últimos del 2006 con prevalencias entre el 13 y el 14,8%.

Figura 1: Las siete regiones definidas por la International Diabetes Federation y la proyección del número de personas adultas (20-79 años) con diabetes en el período 2010-2030



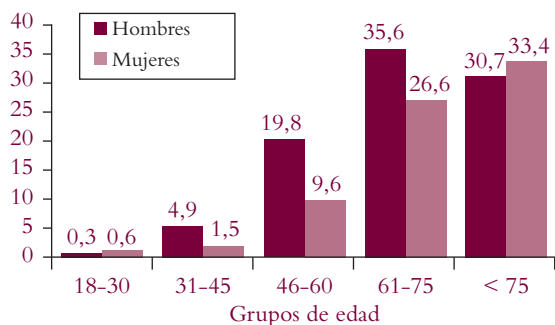
En el 2007 la Sociedad Española de Diabetes y el CIBERDEM pusieron en marcha un gran estudio epidemiológico nacional sobre más de 5.000 personas, metodológicamente muy correcto, que está empezando a responder a muchas de las dudas que teníamos. Se trata del estudio di@bet.es⁵.

Así, por ejemplo, sabemos que la prevalencia de DM2 entre la población mayor de 18 años en España es del 13,8% (intervalo de confianza del 95%: 12,8-14,7%) (figura 2) y que la prevalencia de «prediabetes» es del 14,8%.

Sabemos, asimismo, que el 33,7% de las DM2 permanecen ignoradas, con una alarmante relación DM conocida/ignorada de aproximadamente 2/1 (figura 3), a pesar de la más que aceptable situación sanitaria de nuestro país.

En este estudio los principales factores de riesgo para desarrollar una diabetes fueron la edad, el sexo masculino, los niveles educacionales bajos, la historia familiar de DM, la presencia de hipertensión arterial y la obesidad, especialmente la de predominio abdominal; *odds ratio*: 2,20 (figura 4).

Figura 2: Prevalencia de la diabetes mellitus tipo 2 en los distintos grupos de edad



Era muy importante saber dónde estábamos en el tema de la epidemiología de la DM en nuestro país, porque es imprescindible poner en marcha medidas sanitarias que intenten frenar el impacto de esta epidemia.

Figura 3: Relación de la diabetes mellitus conocida/ignorada en los distintos grupos de edad

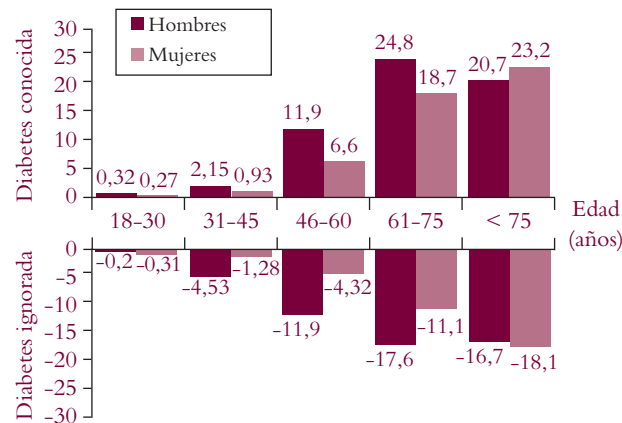
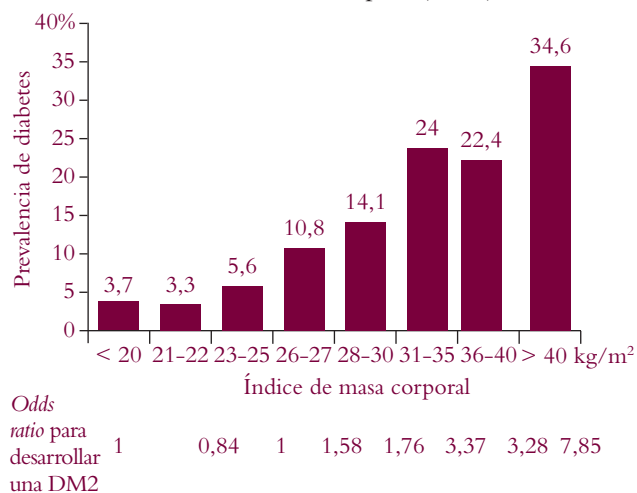


Figura 4: Papel de la obesidad como factor de riesgo para desarrollar una diabetes mellitus tipo 2 (DM2)



BIBLIOGRAFÍA

1. International Diabetes Federation. Diabetes atlas. 4 ed. Brussels: International Diabetes Federation; 2009.
2. Danaei G, Finucane MM, Lu Y, Singh GM, Cowan MJ, Paciorek CJ, et al. National, regional, and global trends in fasting plasma glucose and diabetes prevalence since 1980: systematic analysis of health examination surveys and epidemiological studies with 370 country-years and 2.7 million participants. *Lancet* 2011; DOI:10.1016/S0140-6736(11)60679-X.
3. Goday A. Epidemiology of diabetes and its non-coronary complications. *Rev Esp Cardiol* 2002;55:657-70.
4. Valdes S, Rojo G, Soriguer F. Evolución de la prevalencia de la diabetes tipo 2 en población adulta española. *Med Clin (Barc)* 2007;129:352-5.
5. Soriguer F, Goday A, Boch A, Bordiú E, Calle A, Carmena R, et al. Prevalence of diabetes mellitus and impaired glucose regulation in Spain. *Di@bet.es Study*. *Diabetologia*. En prensa 2011.