



# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## P-079 - COMORBILIDAD Y MORTALIDAD DE PACIENTES CON DIABETES TIPO 2, SEGÚN EL ÍNDICE DE CHARLSON, EN LA COHORTE APNA (COHORTE PROSPECTIVA DE ATENCIÓN PRIMARIA DE NAVARRA)

S. Guillén Aguinaga<sup>a</sup>, L. Forga Llenas<sup>b</sup>, A. Brugos Larumbe<sup>c</sup>, M. García Mouriz<sup>d</sup>, J. de Carlos Artajo<sup>d</sup> y M.J. Goñi Iriarte<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Centro de Salud, CS Azpilagaña, Pamplona. <sup>b</sup>Complejo Hospitalario de Navarra, Pamplona. <sup>c</sup>Universidad Pública de Navarra, Pamplona. <sup>d</sup>Endocrinología y Nutrición, Complejo Hospitalario de Navarra, Pamplona.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar la comorbilidad y la mortalidad al año y a los 10 años de los pacientes con diabetes tipo 2 (DM2) según el Índice de Charlson.

**Material y métodos:** Realizamos un estudio transversal con la cohorte APNA (Cohorte prospectiva de Atención Primaria de Navarra) que, con fecha 1 de diciembre de 2016, comprende 470,942 personas con edad  $\geq$  18 años, distribuidas en 54 centros de salud, y que incluye 26,089 pacientes con DM2. Calculamos el índice de comorbilidad mediante el Comorbidity Score (versión actualizada de Charlson). Este índice ha actualizado el riesgo de la comorbilidad y proporciona el riesgo de mortalidad al año y a los 10 años. A diferencia de la versión anterior, en la actualizada no puntúa la diabetes que está siendo tratada. El cálculo de los riesgos se basa en la media de la mortalidad de Francia y Suiza (por ser los países más similares al nuestro incluidos en el análisis). Se ha realizado la comparación con la t de Student.

**Resultados:** Se presentan en la tabla.

	DM2	X	DE	p
Comorbidity Score	Sí	3,2	1,79	0,001
	No	1,1	1,57	
Mortalidad a 1 año%	Sí	14,29	8,24	0,001
	No	5,24	6,82	
Mortalidad a 10 años%	Sí	35,22	30,89	0,001
	No			

No	11,06	19,75
----	-------	-------

**Conclusiones:** Las personas con DM2 presentan una mayor puntuación de comorbilidad. La mortalidad al año es casi 3 veces superior, y la mortalidad a 10 años es más del triple que en la población sin diabetes. Este diferencial se debe a otras enfermedades asociadas a la diabetes.