



## P-022 - INCIDENCIA DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 POR ESTATUS SOCIOECONÓMICO Y SEXO EN LA CIUDAD DE VALENCIA

**M. Rocha Barajas<sup>a</sup>, C. Banuls Morant<sup>a</sup>, M. Pelecha Salvador<sup>a</sup>, C. Morillas Ariño<sup>a</sup>, T. Alhambra Borrás<sup>b</sup>, A. Gallego Valadés<sup>b</sup> y J. Garcés Ferre<sup>b</sup>**

<sup>a</sup>FISABIO-Hospital Peset, Valencia, España. <sup>b</sup>Instituto de Investigación Polibienestar, Universidad de Valencia, España.

## Resumen

**Introducción y objetivos:** El mayor estudio sobre incidencia de diabetes tipo 2 (DMT2) en España reportó 11,6 casos por 1.000 personas-año. Investigaciones previas han relacionado el estatus socioeconómico (ESE) del barrio con la prevalencia de DMT2, pero los estudios longitudinales en España son limitados. El objetivo del estudio fue estimar la incidencia ajustada por edad de DMT2 conocida, según sexo y ESE de la sección censal de residencia durante 2015-2022.

**Material y métodos:** Se recogieron datos del historial clínico electrónico procedentes del Sistema de Información de la Asistencia Ambulatoria (SIA-GAIA) de la Generalitat Valenciana y datos socioeconómicos agregados procedentes del Atlas de Distribución de Renta de los Hogares (INE). La medida de resultado primaria fue el primer registro de diagnóstico de DMT2 según códigos CIE-9 y CIE-10. Se seleccionó población > 40 años residente en los 26 identificadores postales de la ciudad de Valencia. Se censuraron los casos prevalentes con anterioridad a 2015 (según los registros de morbilidad disponibles desde 1990) así como los registros de casos prevalentes posteriores a la aparición durante el periodo considerado, formando una cohorte retrospectiva. Se clasificaron las secciones censales de residencia según la media de la renta por unidad de consumo, en cuartiles. Para la estimación de la incidencia, se empleó regresión Poisson especificando la población en riesgo acumulada como *offset*. El ajuste por edad se realizó agrupando la población en grupos quinquenales, exceptuando el grupo de mayor edad (90 años o más), y ponderando la estimación por el peso poblacional de cada grupo de edad, para cada combinación de sexo y ESE.

**Resultados:** La incidencia general de DMT2 conocida, ajustada por edad, para todo el periodo 2015-2022 fue de 10,2 (IC95%: 9,85 a 10,6) casos por mil personas-año. Esta incidencia fue heterogénea según sexo y ESE de la sección censal de residencia (tabla).

Media de la renta por unidad de consumo	Sexo	
Hombre	Mujer	
Baja	15,8 (15,2 a 16,5)	11 (10,6 a 11,5)

Media-baja	13,1 (12,5 a 13,6)	9,08 (8,71 a 9,46)
Media-alta	11,9 (11,5 a 12,4)	8,3 (7,96 a 8,65)
Alta	9,38 (8,99 a 9,79)	6,52 (6,25 a 6,81)

**Conclusiones:** Los resultados muestran mayor incidencia de DMT2 conocida en hombres que en mujeres, de manera consistente con la literatura conocida sobre epidemiología de la DMT2. Asimismo, tal y como se esperaba, la incidencia es mayor en áreas con ESE bajo en comparación con áreas con ESE alto, tanto para hombres como para mujeres. Este hecho evidencia la relevancia que el estilo de vida y los factores socio-relacionales desempeñan en la aparición de la enfermedad.

Agradecimientos: Este estudio ha sido financiado por PI22/01009, PI21/01160 del ISCIII; CIPROM/2022/32 e INVEST/2023/163 de Conselleria d'Educació de la GVA y EU-Horizonte Europa (HORUS-nº101136516).