

**Antecedentes/Objetivos:** A Diabetes é considerada como um dos maiores problemas de saúde pública. Em Portugal, estima-se que a prevalência seja de 13.1% na população entre os 20-79 anos, dos quais cerca de 44% não tem conhecimento do diagnóstico. A par das diferenças observadas entre géneros (maior prevalência no sexo masculino) é necessário equacionar potenciais desigualdades socioeconómicas particularmente em grupos mais desfavorecidos. O objetivo deste estudo foi estimar a prevalência da diabetes auto-reportada por género, grupo etário, nível de escolaridade e determinar as desigualdades socioeconómicas na distribuição da diabetes na população adulta portuguesa.

**Métodos:** Foram analisados dados de Inquérito Nacional de Saúde de 2014, cuja amostra é representativa da população residente e é constituída por 18204 indivíduos selecionados por amostragem probabilística, por grupos em três etapas, estratificada por região. Para este estudo a análise incidiu em indivíduos com 25 ou mais anos ( $n = 16.786$ ). Calcularam-se estimativas da prevalência da diabetes total e estratificada por variáveis de caracterização socioeconómica. Para testar associações foi utilizada a estatística F-modificada variante do ajustamento de 2ª ordem do Qui-Quadrado de Rao-Scott. O grau de desigualdade socioeconómica foi estimado através do índice relativo de desigualdades e a curva de concentração. Todas as estimativas foram ponderadas para o desenho amostral.

**Resultados:** Em 2014, a prevalência da diabetes em Portugal foi de 10,6% IC95% = [9,9%; 11,3%] sendo superior nos grupos etários de 55-64 anos 14,5% IC95% = [12,9%; 16,3%] e 65 e mais anos 23,5% IC95% = [21,7%; 25,1%], e na população com ensino básico 14,8% IC95% = [13,8%; 15,8%]. O índice relativo de desigualdade evidenciou desigualdades a favor dos grupos com um maior nível de escolaridade, sendo 0,33 IC95% = [0,19; 0,60] para os homens e 0,1 IC95% = [0,05; 0,21] para as mulheres.

**Conclusiones/Recomendaciones:** Os resultados evidenciam desigualdades de género e desigualdades educacionais. A desigualdade educacional na prevalência da diabetes é superior nas mulheres, o que sugere que a aposta na melhoria do nível de educação, em especial no sexo feminino poderá ter um efeito favorável na adoção de comportamentos mais saudáveis e conseqüente redução da carga da doença. A educação permanece um pilar central no desenvolvimento de intervenções para a promoção da saúde. O planeamento destas intervenções deve, por isso, prever as diferenças de género e o seu impacto na educação.

### 327. ATLAS DE DIABETES MELLITUS EN ASTURIAS, 2015

M. Margolles Martins, I. Donate Suárez, P. Margolles García

Consejería de Sanidad; Universidad del País Vasco.

**Antecedentes/Objetivos:** Dentro de los objetivos de las Estrategia de Salud en Diabetes Mellitus (DM) así como en las de Cronicidad, Cardiopatía Isquémica y de Ictus está la necesidad de profundizar en el conocimiento de los niveles de prevalencia de DM que mejoren la promoción y prevención de la salud y la asistencia integral. Nuestro objetivo es aumentar la información sobre la prevalencia de la DM en Asturias y facilitar la planificación sanitaria.

**Métodos:** Estudio poblacional transversal, descriptivo, de la situación de la DM en una CA. Se ha extraído y recogido de la base de datos de AP de toda Asturias la presencia de registro de diagnóstico de DM en los sistemas de Atención primaria de Asturias en agosto de 2015. Se han recogido datos personales, y otros factores en atención a esta enfermedad: niveles de seguimiento, y presencia de cofactores como la obesidad, IMC, etc. El análisis de la información se realizó con STATA v12. Se comparan mediante regresión logística y t de Student. Se analizan a nivel geográfico con mapas realizados con Geodata por ZBS, concejo y Área Sanitaria. Se realizan tablas por grupo etario y sexo.

**Resultados:** Se obtuvieron resultados de situación de un total de 1.048.575 personas. Durante 2015 se realizaron glucemias a 567.349 personas. En los sistemas de información hay registrados y diagnosticadas 74.425 personas como diabéticas (7,1% del total de población). Un 52,3% de ellas son hombres (38.913 H y 35.512 M). La prevalencia en H es 7,8% y en M el 6,5%. Aumenta con la edad, siendo de un 20% en > 74 años (22% en H). Existen 730 casos menores de 30 años (0,6% de la población de esa edad). 15.227 personas enfermas están siendo tratadas con insulina y 42.920 con metformina. Un 45,8% de los pacientes tiene asimismo dislipemia (18,8 en no DM) ( $p < 0,000$ ) (un 44,6% en H y 47% en M,  $p < 0,000$ ). y un 59,5% HTA (16,2% en no DM) ( $p < 0,000$ ) (un 57% en H y 64% en M,  $p < 0,000$ ). Aumentan estas proporciones con la edad. Un 25,1% de los casos tienen registrado antecedentes familiares de DM. Un 41% de DM están polimedificados con > 6 fármacos (un 6,4% en no DM) y un 11% con más de 10 fármacos (un 1% en no DM). Se analizan los resultados por lugar de residencia por ZBS, Área sanitaria y concejos lo que permite conocer un mapa de la presencia de diferentes tipos de DM, concentrándose las DM II en aquellas zonas en que el nivel de envejecimiento es mayor. A su vez, se clasifican los resultados por niveles de riesgo y se describen por zona geográfica (Área, ZBS, concejo), sexo y edad.

**Conclusiones/Recomendaciones:** Gracias a este estudio se ha logrado profundizar en el conocimiento de la prevalencia de la DM en Asturias. Los resultados son similares a los obtenidos mediante encuesta de salud o a otras estimaciones. Una limitación es que se han analizado solo los resultados de las personas que habiendo acudido a su facultativo han sido diagnosticadas como enfermos de DM.

### 705. IMPACTO DE LA DIABETES MELLITUS EN LOS PROCESOS DE HOSPITALIZACIÓN DEL ÁREA SANITARIA I DE ASTURIAS, 2015

E. García Fernández, M.J. Margolles Martins, P. Margolles García, M.P. Alonso Vigil

Servicio de Salud de Asturias; Consejería de Sanidad; Universidad del País Vasco.

**Antecedentes/Objetivos:** La diabetes mellitus es una enfermedad con gran impacto, tanto en la salud como en la calidad de vida de la población de nuestro entorno. El coste de la atención de los pacientes diabéticos supone alrededor del 7% del gasto sanitario total. Se trata de una patología que se asocia a un número más alto de hospitalizaciones, una tasa más elevada de reingresos y una mayor duración de la estancia hospitalaria que la población general. Nuestro objetivo es valorar la situación de la hospitalización de los pacientes diabéticos en un área sanitaria de Asturias.

**Métodos:** Estudio descriptivo, transversal, poblacional de la hospitalización de diabéticos en el área sanitaria I, zona occidental del Principado de Asturias, en el año 2015. Se incluyen las altas hospitalarias que tienen en alguno de los registros de diagnóstico (C1 a C13) un código 9MC: 250. La información se obtiene a partir los datos del alta hospitalaria, CMBD, procesados con el analizador estadístico clínico-asistencial decisys®.

**Resultados:** La población del área sanitaria es de 46.863 habitantes. El número de altas hospitalarias totales en 2015 es de 4.228, de las que 688 son de pacientes diabéticos, un 16%. El nº de pacientes diabéticos hospitalizados fue de 513, de los que el 74% (379) tenían 1 alta hospitalaria, el 21% (106): 2 altas, el 4% (21): 3 altas, el 0,5% (3): 4 altas y el 0,4% (2) tienen 5 y 6 altas respectivamente. La mediana de estancia hospitalaria en días fue de 7 (0 a 39) frente a 5 días de las estancias totales. El 54% son hombres y la mediana de edad es de 78 años frente a la de altas totales, 71 años. Por grupos etarios: 1-14 años: 0,2% (1), 15 a 44: 2% (6), 45 a 64: 16% (85), 65 a 74: 23% (116) y  $\geq 75$ : 59% (305). Motivo de alta: alta voluntaria: 1 (0,1%), domicilio 591 (86%), exitus 63 (9%), traslado a centro sociosanitario: 5 (1%), traslado a otro centro