



## ORIGINAL

# ¿Existen diferencias clínicas y metabólicas entre diabéticos inmigrantes y autóctonos?

Guacimara Ortega Sánchez\*, José Luis Torres Baile, Itziar Salinas Amirola y Mario Cortés Béjar

Centro de Salud Rodríguez Paterna, Logroño, La Rioja, España

Recibido el 31 de agosto de 2010; aceptado el 3 de marzo de 2011  
Disponibile en Internet el 21 de julio de 2011

### PALABRAS CLAVE

Diabetes mellitus;  
Inmigrantes;  
Control metabólico;  
Diferencias

### Resumen

**Objetivo:** Conocer las características clínicas y metabólicas de los pacientes diabéticos inmigrantes en 2 centros de salud de La Rioja.

**Diseño:** Estudio descriptivo.

**Emplazamiento:** Dos centros de salud urbanos que atienden a una población de 11.700 y 23.000 personas en Logroño.

**Participantes:** Setenta personas diabéticas inmigrantes de entre 18 y 70 años, registradas hasta diciembre de 2009 y 70 diabéticos autóctonos seleccionados por muestreo consecutivo.

**Mediciones principales:** Variables sociodemográficas (edad, sexo, país de origen, edad en el momento del diagnóstico de diabetes), clínicas (presión arterial, perímetro abdominal, talla y peso) y analíticas (glucemia basal, HbA<sub>1c</sub> y perfil lipídico). Se estudió la inmunología de la diabetes y el péptido C en los menores de 40 años.

**Resultados:** Muestra final 140 pacientes. La edad media de los diabéticos inmigrantes fue de 45,7 vs. 55,5 años en los autóctonos ( $p = 0,002$ ). La edad media en el momento del diagnóstico en los inmigrantes fue de 38,4 vs. 48,1 años en los autóctonos ( $p = 0,004$ ). El perímetro abdominal en los inmigrantes fue de 104,1 vs. 105,3 cm en los autóctonos ( $p = 0,56$ ). El índice de masa corporal (IMC) en inmigrantes fue de 29 vs. 32,1 en los autóctonos ( $p = 0,06$ ). La HbA<sub>1c</sub> media en los inmigrantes fue de 8,4 vs. 7,5% en los autóctonos ( $p = 0,002$ ). Los valores de presión arterial y control lipídico resultaron inferiores en pacientes indostánicos y norteafricanos en comparación con la población autóctona y los otros grupos de inmigrantes.

**Conclusiones:** Los diabéticos inmigrantes son más jóvenes en el momento del diagnóstico, tienen valores de HbA<sub>1c</sub> superiores, mayor perímetro abdominal con IMC más bajos que los diabéticos autóctonos. La secreción de péptido C está conservada en la mayoría de los diabéticos menores de 40 años.

© 2010 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: gort211@gmail.com (G. Ortega Sánchez).

**KEYWORDS**

Diabetes mellitus;  
Immigrants;  
Metabolic control;  
Differences

## Are there any clinical and metabolic differences between immigrant and Spanish-born diabetic patients?

**Abstract**

**Aim:** To determine the clinical features and the metabolic control in immigrant diabetic patients in two Primary Care centres in La Rioja, Spain.

**Design:** Descriptive study.

**Setting:** Two urban Primary Care centres which cover a population of 11,700 and 23,000 patients in Logroño.

**Primary outcomes:** Socio-demographic variables (age, sex, origin country of origin, age at onset of diabetes), clinical variables (blood pressure, waist circumference (WC), high, weight, BMI) and analytical variables (fasting blood glucose, HbA1c, lipid profile). The immunology of DM and baseline C-peptide were studied in patients younger than 40 years old.

**Participants:** A total of 70 diabetic immigrants, aged between 18 and 70 years old and registered until December 31<sup>st</sup> 2009, and 70 Spanish-born diabetic patients were selected by consecutive sampling.

**Results:** The final sample consisted of 140 patients (70 immigrants, 70 Spanish). Mean age of Spanish-born diabetics, 55.5 years, of immigrants 45.7 years ( $P = .002$ ). Age at diagnosis 38.4 years in immigrants and 48.1 years in autochthonous ( $P = .004$ ). WC in immigrants 104.1 cm, in Spanish-born, 105.3 cm ( $P = .56$ ). BMI in immigrants 29, in Spanish-born 32.1 ( $P = .06$ ). Mean glycosylated haemoglobin (HbA1c) in immigrants 8.4%, in Spanish-born 7.5% ( $P = .002$ ). Blood pressure and lipid values were lower in Hindustani and North African patients than in Spanish-born and other immigrant groups.

**Conclusions:** Immigrant diabetic patients are younger at diagnosis, have an unchanged baseline C-peptide secretion, higher HbA1c levels, higher WC with lower BMI compared to Spanish-born patients.

© 2010 Elsevier España, S.L. All rights reserved.

**Introducción**

*Appropriate action now is better than desperation in the decades to come.*

La diabetes mellitus es un trastorno metabólico de gran prevalencia asociado a un elevado riesgo cardiovascular, y está considerada uno de los problemas de salud principales en los países desarrollados. La prevalencia de la diabetes mellitus tipo 2 (DM2) está aumentando de manera importante a nivel global<sup>1</sup> y la *International Diabetes Federation* (IDF)<sup>2</sup> estima que la cifra de diabéticos aumentará de forma drástica en los próximos años. En 1985 se calculó que había en el mundo 30 millones de personas con diabetes. En el año 2000 esta cifra se había incrementado hasta alcanzar los 150 millones, y las proyecciones hacia el año 2025 estiman que habrá 380 millones de diabéticos en el mundo<sup>3</sup>. Además, se prevé que en 2025 más del 75% de los diabéticos vivirá en países en desarrollo, donde se espera un aumento del 170% de la prevalencia de la enfermedad<sup>4,5</sup>. Actualmente la población inmigrante alcanza alrededor del 10% de la población total española y supone un importante impacto sobre el sistema sanitario por las implicaciones culturales, socioeconómicas, religiosas y lingüísticas que conlleva. En el área asistencial de la diabetes, la inmigración plantea retos importantes dada la cronicidad de la enfermedad y la necesidad de adherencia al tratamiento higiénico-dietético<sup>6</sup>. Diversos estudios<sup>1-7</sup> muestran importantes diferencias en la

epidemiología de la diabetes en función de la etnia, del país de origen o del país de acogida.

En La Rioja, según el Avance Padrón de 1 de enero de 2009<sup>8</sup>, la población inmigrante es de 46.416 personas, lo que supone un 14,46% de la población. El objetivo del trabajo es conocer las características clínicas y metabólicas de los pacientes diabéticos inmigrantes en 2 centros de salud en La Rioja, en comparación con los diabéticos autóctonos.

**Métodos**

Se trata de un estudio descriptivo transversal. Se han incluido todos los pacientes diabéticos inmigrantes, con edades comprendidas entre los 18 y los 70 años, registrados en los 2 centros de salud participantes, entre el 1/01/2009 y el 31/12/2009. Ambos centros atienden una población de 34.800 personas, de las cuales el 5,2% son inmigrantes. Se consideró «inmigrante» a toda persona nacida fuera de España y que vive en ese momento en la comunidad. Los pacientes autóctonos se seleccionaron por muestreo consecutivo. Se intentó escoger por cada diabético inmigrante un paciente autóctono del mismo sexo. La información se extrajo de la historia clínica informatizada y preguntando al propio paciente. A todos los pacientes se les informó sobre el estudio. Los que desearon participar firmaron un consentimiento informado y se les citó nuevamente para hacer las mediciones y completar la información. Se estudiaron variables sociodemográficas (edad, sexo, país de origen, edad en el momento del diagnóstico de la enfermedad), clínicas

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3457099>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3457099>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)