



ORIGINAL

Incidencia de la diabetes tipo 1 infantil en Extremadura, 2003-2007



A. Gimeno Benítez^{a,b}, L.M. Luengo Pérez^{a,b}, P. Suero Villa^{a,b}, S. Suero Villa^b
y J. Sánchez Vega^{c,d,*}

^a Servicio de Endocrinología, Hospital Regional Universitario Infanta Cristina, Badajoz, España

^b Facultad de Medicina, Universidad de Extremadura, Badajoz, España

^c Medicina de Familia, Centro de Salud de Talavera la Real, Talavera la Real, Badajoz, España

^d Cátedra de Medicina de Familia SEMERGEN, Facultad de Medicina, Universidad de Extremadura, Badajoz, España

Recibido el 12 de julio de 2013; aceptado el 7 de octubre de 2013

Disponible en Internet el 3 de febrero de 2014

PALABRAS CLAVE

Incidencia;
Tendencia;
Diabetes tipo 1;
Infantil

Resumen

Fundamento y objetivo: Existen datos de una evolución creciente de la incidencia de la diabetes tipo 1 infantil en Europa en los últimos 20 años. El presente trabajo analiza la incidencia y la evolución de la diabetes tipo 1 en menores de 15 años en Extremadura durante el periodo 2003 a 2007.

Material y método: Estudio de captura-recaptura que utiliza como fuente primaria la base de datos nacional de altas hospitalarias. Se seleccionaron los ingresos del periodo con diagnóstico de diabetes en menores de 15 años. Como fuente secundaria se utilizaron los datos de recetas de insulina del sistema público de salud. Se estandarizaron las tasas y se realizó una regresión de Poisson para evaluar la evolución en el periodo.

Resultados: La tasa de incidencia ajustada fue de 25,2/100.000 (IC 95%: 21,8-28,6), con una exhaustividad del 100%; no se encontraron diferencias por sexos ni por provincias. Las tasas de incidencia por grupos de 0-4, 5-9 y 10-14 años fueron, respectivamente, de 20,2/100.000 (IC 95%: 10,1-30,3), 24,8/100.000 (IC 95%: 20,1-29,4) y 30,0/100.000 (IC 95%: 25,8-34,1), con un RR de 1,67 (IC 95%: 1,18-2,36; p=0,004) en edades de 10-14 respecto a 0-4 años. En el grupo de 0-4 años los casos aumentaron de 5 en 2003 a 15 en 2006, aunque este incremento no llega a ser significativo.

Conclusiones: La incidencia es más elevada de lo esperado para la región de Extremadura. Es necesaria una atenta vigilancia del grupo de 0-4 años para confirmar la tendencia observada.

© 2013 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [jsvega@unex.es](mailto:j svega@unex.es) (J. Sánchez Vega).

KEYWORDS

Incidence;
Trend;
Type I diabetes;
Children

Incidence of childhood type I diabetes in Extremadura, Spain, 2003-2007**Abstract**

Background and objectives: Studies have shown an increasing incidence of type I diabetes in children in Europe over the last 20 years. The present study was conducted to evaluate the incidence and development of type I diabetes in children under 15 years of age in Extremadura in the period 2003-2007.

Material and methods: The study applied the capture-recapture method using the national hospital discharge database as primary source. Data were collected from children under 15 years of age diagnosed with diabetes type I during the study period. Secondary data source were insulin prescriptions from the public health system. Rates were standardised and a Poisson regression was used to assess the development of the disease during the study period.

Results: The overall adjusted incidence rate was 25.2/100.000 (95% CI: 21.8-28.6) with 100% completeness; no significant differences were observed by sex or provinces. Age group rates were 20.2/100.000 (95% CI: 10.1-30.3) for aged 0-4 years, 24.8/100.000 (95% CI: 20.1-29.4) for aged 5-9 years, and 30.0/100.000 (95% CI: 25.8-34.1) for aged 10-14 years, with a RR of 1.67 (95% CI: 1.18-2.36; $P = .004$) for 10-14 year olds relative to 0-4 year olds. The number of cases among children aged 0-4 years increased from 5 cases in 2003 to 15 cases in 2006, although this increase was not significantly different.

Conclusion: The overall rates of incidence of type I diabetes were higher than the expected incidence values in Extremadura. Careful surveillance is required to confirm the increased trend in the incidence of type I diabetes observed among children aged 0-4 years.

© 2013 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

El rápido aumento de la diabetes en todo el mundo viene siendo estudiado desde finales del pasado siglo por grandes estudios multicéntricos como Eurodiab y Diamond^{1,2}, y según la Federación Internacional de Diabetes estamos llegando a una situación de pandemia mundial, puesto que en 2012 unos 371 millones de personas vivían con diabetes, y se estima que en la próxima década afectará a 400 millones³. Especial preocupación produce el aumento de la diabetes tipo 1 en menores de 15 años por el impacto que tendrá en la salud de la próxima generación^{4,5}.

Este aumento de la diabetes infantil señala la importancia de los factores ambientales sobre los genéticos en el desarrollo de la enfermedad. La incidencia está creciendo más rápido de lo esperado, lo que indica que se están produciendo interacciones con gran repercusión en el ambiente en el que viven los niños⁶. Los datos publicados últimamente indican que la incidencia de la diabetes tipo 1 en Europa muestra una evolución creciente aunque no homogénea en el tiempo⁷ que requiere estudios adicionales que den respuesta a estas variaciones, pues los motivos no están dilucidados⁸ y hacen necesarias estrategias preventivas⁹.

Estudios como Eurodiab y Diamond han estandarizado una metodología de búsqueda activa en varias fuentes, para lo que son necesarios datos de incidencia de alta calidad, recogidos de manera estandarizada (captura-recaptura) de registros poblacionales. Los enfoques pasivos en la vigilancia epidemiológica de la diabetes tienden a subestimar la incidencia y resultan ineficaces¹⁰.

El inicio de la diabetes tipo 1 en la etapa infantil, por sus características clínicas (cetoacidosis de inicio abrupto, complicaciones graves, medicación inyectada, etc.), aun en el

caso de ser detectado en el nivel primario de atención sanitaria, debe ser derivado y tratado como caso hospitalario⁴. Por tanto, podemos plantearnos valorar el número de nuevos casos de diabetes tipo 1 infantil que aparecen en un área sanitaria haciendo una búsqueda activa en los registros de sus hospitales de referencia. En la actualidad, casi todos los Estados de Europa recopilan sistemáticamente datos de altas hospitalarias, lo que proporciona información crítica para la vigilancia epidemiológica de estas enfermedades que producen ingreso hospitalario¹¹.

Eurodiab ha publicado en 2012 los datos de tendencia de la diabetes tipo 1 infantil en Europa, que sitúan a España en una tasa alta y estable⁷. Los estudios de incidencia de diabetes tipo 1 infantil en las distintas regiones españolas obtienen en general valores similares a los de Eurodiab y Diamond para el área mediterránea. Se sitúan en un rango de incidencia alta, de 10 a 19 casos por cada 100.000 habitantes en menores de 15 años, excepto Navarra¹² (con 20,3 casos), Castilla y León¹³ (22), Canarias¹⁴ (23,2) y Castilla-La Mancha¹⁵ (27,6), que están en el rango de muy alta incidencia.

En Extremadura se han realizado sendos estudios previos de incidencia de la diabetes tipo 1 infantil en sus 2 provincias (Badajoz y Cáceres), basados en los registros propios de las consultas de endocrinología y asociaciones de diabéticos. En Badajoz se encontró una incidencia anual en el periodo 1992-1996 de 12,8/100.000 (IC 95%: 11,0-14,7)¹⁶, y en Cáceres, en el periodo 1988-1999 la incidencia anual fue de 16,8/100.000 (IC 95%: 14,1-19,6)¹⁷. Consideramos que dado el tiempo transcurrido y las diferencias en los métodos utilizados, es de interés evaluar la situación actual.

El objetivo de este estudio es determinar la incidencia de la diabetes tipo 1 infantil en Extremadura y su

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3834704>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3834704>

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