



637 - VALIDEZ DEL AUTORREPORTE DE DIABETES FRENTE A CRITERIOS BIOQUÍMICOS EN LA REGIÓN DE MURCIA: ESTUDIO DICA 2022-23

S.M. Colorado Yohar, M. Moreno Núñez, J.M. Huerta Castaño, N.A. Cabrera Castro, M. Ballesta Ruiz, M.D. Chirlaque López

Servicio de Epidemiología, Consejería de Salud de la Región de Murcia, IMIB Arrixaca; CIBERESP; Instituto Murciano de Investigación Biosanitaria (IMIB); Departamento de Ciencias Sociosanitarias, Universidad de Murcia.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: En estudios epidemiológicos se utiliza con frecuencia el diagnóstico de diabetes autorreferido para estimar prevalencia, pero su validez frente a una definición basada en biomarcadores puede estar influenciada por algunos sesgos. **Objetivo:** evaluar la concordancia y el rendimiento del autorreporte de diabetes frente a criterios bioquímicos, y obtener los indicadores de validez interna.

Métodos: Análisis del Estudio DICA 2022-23, estudio transversal de base poblacional en la Región de Murcia. Se incluyeron personas de ≥ 20 años seleccionadas mediante muestreo bietápico estratificado por área de salud, sexo, edad y tipo de residencia (urbana/rural). Mediante cuestionario se recogió diagnóstico médico previo de diabetes/azúcar alto y tratamiento (dieta o fármacos). Se midieron glucemia y HbA_{1c} en ayunas. La diabetes bioquímica se definió según ADA: glucemia ≥ 126 mg/dL y/o HbA_{1c} $\geq 6,5\%$. La concordancia entre autorreporte y definición bioquímica se estimó con el coeficiente kappa de Cohen; se calcularon sensibilidad, especificidad, VPP y VPN con IC95%, considerando el diseño muestral complejo.

Resultados: Se analizaron 2.020 participantes (957 hombres, 1.063 mujeres). La prevalencia de diabetes fue 13,6% (15,0% en hombres; 12,3% en mujeres). El 12,4% informó diagnóstico previo de diabetes, mientras que el 11,3% cumplió criterios bioquímicos. La concordancia fue alta (kappa = 0,83; IC95%: 0,79-0,86). La sensibilidad del autorreporte fue 0,89 (IC95%: 0,84-0,93) y la especificidad 0,97 (IC95%: 0,96-0,98). El VPP fue 0,81 (IC95%: 0,75-0,85) y el VPN 0,99 (IC95%: 0,98-0,99).

Conclusiones/Recomendaciones: El autorreporte de diabetes mostró alta concordancia y buen rendimiento frente a los criterios bioquímicos, lo que respalda su uso en encuestas poblacionales para estimar prevalencia y comparar subgrupos. No obstante, las determinaciones bioquímicas siguen siendo necesarias para identificar la diabetes no diagnosticada, además de aportar información sobre el grado de control glucémico. Estos elementos son relevantes para interpretar adecuadamente las estimaciones poblacionales y orientar la planificación y evaluación de intervenciones de salud pública.

Financiación: PI20/00068, Instituto de Salud Carlos III.