



*Nombre del Alumno: Ariadna Vianney Escobar López*

*Nombre del tema: Estudios observacionales*

*Parcial: 4*

*Nombre de la Materia: Epidemiología*

*Nombre del profesor: Jacqueline González Pérez*

*Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana*

*Semestre: 2*

## INTRODUCCIÓN

La Diabetes Mellitus tipo 2 (DM2) es una enfermedad con elevada morbilidad y mortalidad, asociada a factores de riesgo común, como las dietas mal sanas, el sedentarismo. La Diabetes Mellitus (DM) representa un serio peligro para la salud universal, sin distinciones del estado socioeconómico de las personas, de los países de residencia, del sexo o de la raza. Los diabéticos tienen el riesgo de desarrollar complicaciones peligrosas que son potencialmente letales, lo cual conduce a una progresiva necesidad de cuidados médicos, una disminución en la calidad de vida de los pacientes y un considerable estrés en el contexto familiar. La representa alrededor del 90% de los casos de diabetes en el mundo, requiriendo una adecuada educación sobre ella en pacientes y familiares, combinándose con la medicación requerida y la adopción de estilos de vida saludables. El objetivo del estudio es analizar el Sobrepeso u Obesidad, la Dieta y el Tabaquismo como factores de riesgo para DM2. En esta investigación se realizó un estudio observacional transversal, porque es un caso prevalente de esta enfermedad en el cual puede existir en el momento del estudio y no saber su duración o puede ocurrir antes del resultado y también se realizó un estudio de cohortes retrospectivo en donde la exposición se determina a partir de registros anteriores y el resultado al momento de iniciar el estudio. Estos dos tipos de estudio se hizo en 585 pacientes, en este estudio se observó que los factores de riesgo como la dieta y el tabaquismo se relacionan a la mayor ocurrencia de la DM2, por lo que se les consideran como factores de riesgo.

Se realizó un estudio con diseño observacional transversal en donde se buscó establecer asociaciones con un fondo causal entre los factores de riesgo estudiados y la DM2 y retrospectivo en el que la población que tenía DM2 y se estudiaron las posibles exposiciones que tuvo antes de desarrollarla de 242 (38.5%) historias clínicas de pacientes diagnosticados de DM2 (grupo casos) y 386 (61.5%) historias clínicas para el grupo control. También en este estudio el diagnóstico de las variables analizadas se basó en el mismo criterio de selección para los casos y los controles y se apoyó en fuentes de información secundarias las que habían sido analizadas antes del presente estudio, a partir de mediciones y entrevistas con los pacientes, estableciéndose a través de los criterios siguientes, en este caso tendríamos la aplicación de un estudio de cohorte retrospectivo, ya que los datos proporcionados se están basando en datos históricos del pasado. La DM2 que es la variable en estudio se define como un síndrome heterogéneo que es ocasionado por la interacción genético-ambiental y distinguido por una hiperglucemia crónica, como resultado de deficiencias en la secreción o acción de la insulina, que genera complicaciones agudas. Se revisaron las historias clínicas donde se identificaba a los pacientes con DM2, a partir del resultado del examen de laboratorio con Glucemia en ayunas: 7 mmol/L o más, coincidiendo con los criterios de la Asociación Americana de Diabetes y del Comité Asesor de la Organización Mundial de la Salud. Y la variable independiente que serían como tal los factores de riesgo son los siguientes:

Sobrepeso u Obesidad: lo cual en el caso de los adultos, según los criterios, definiéndose el sobrepeso y la obesidad como se indica a continuación:

Sobrepeso: Índice de Masa Corporal (IMC) igual o superior a 25.

Obesidad: IMC igual o superior a 30.

Se revisaron las historias clínicas donde se identificaba el IMC de cada paciente.

Dieta: la información recogida en las historias clínicas sobre la Dieta se obtuvo mediante una entrevista semicuantitativa sobre la frecuencia de consumo de alimentos, estructurada por ocasiones de ingesta. Mediante la misma el Grupo Básico de Trabajo consideró diversos aspectos que analizados integralmente permitieron definir si cada paciente tenía una dieta saludable o no

Tabaquismo: que se definió como la adicción al tabaco, que es estimulada especialmente por la nicotina; cuya acción de dicha sustancia acaba condicionando el abuso de su consumo. Las historias clínicas tenían registrados los resultados de entrevistas individuales con los pacientes identificados como dependientes a la nicotina, considerando como tal a los que presentaron tres de las siguientes características evaluadas, considerándose los últimos 12 meses de consumo: (a) tolerancia; (b) síntomas de abstinencia; (c) deseo persistente de fumar; (d) un gasto de tiempo considerable consumiendo u obteniendo el tabaco y (e) seguir fumando a pesar de conocer los riesgos para la salud; Todo este estudio o análisis podemos deducir que se trata de los estudios de cohorte, especialmente retrospectivo, ya que los resultados se están basando en historias clínicas, en información ya existente. se puede apreciar que, en el total de la población estudiada, predomina la raza blanca 56,1%, correspondiendo el 20,2% a la raza negra y el 23,7% a la raza mestiza. La raza blanca también predomina en el grupo estudio (73,7%) y en el grupo control (44,6%), aunque en este

último la composición étnica está más balanceada. Respecto al sexo, se muestra que el grupo estudio está conformado por un 32,8% de hombres y un 67,2% de mujeres, mientras que el grupo control está compuesto por un 30,7% de hombres y un 69,3% de mujeres. Si a lo anterior se agrega que las edades de los grupos estudio y control son similares, se puede decir que no hay diferencias significativas en cuanto a los grupos de estudio y control, en relación con las variables demográficas edad, sexo y raza.

La edad promedio del total estudiado fue de 69,70 años en el que la edad de 68,62 años fue para el grupo estudio y 70,13 años para el grupo control, en el cual observamos un diseño de un estudio de casos y controles ya que identificamos una relación de la exposición con la enfermedad, en donde identificamos un grupo de individuos con esa enfermedad que serían los casos, y el grupo de personas sin la enfermedad las comparamos, esto sería los controles, estamos determinando una población expuesta y una población no expuesta.

## CONCLUSIÓN

En conclusión, identifica y analiza diversos factores de riesgo extrínsecos o modificables como el tabaquismo, dieta y sobrepeso u obesidad, asociados al desarrollo de la DM2, mostrando el cálculo de probabilidades para que un paciente presente esta enfermedad, generándose de este modo una información útil para la elaboración de estudios posteriores con diseños prospectivos, se supo identificar los factores de riesgo para DM2, así como la prevalencia de la enfermedad, quienes eran los más afectados en cuanto a sexo, raza, en el cual los grupos que mostraron mayor prevalencia son los grupos etarios de 60-64 años y 65 y más años respectivamente, con predominio del sexo femenino en ambos casos, esta investigación evitó los sesgos de selección ya que se estudió toda la población en la cual estuvo muy bien definida sin la necesidad de seleccionar una muestra; evadió un poco los sesgos de información ya que la información se obtuvo de manera similar en los enfermos y en los sanos que fueron seleccionados de la misma fuente poblacional, se identificaron correctamente los factores de riesgo dieta y tabaquismo se asocian a la mayor ocurrencia de la DM2, por lo que se concluyó que se les consideran factores de riesgo.

En el caso del factor de riesgo sobrepeso u obesidad, el resultado fue positivo, es decir, su presencia se asocia a la mayor ocurrencia de la DM2, pero teniendo en cuenta su IC el tipo de asociación no es estadísticamente significativa. Entonces podemos decir que este estudio tuvo éxito, ya que se supo identificar los factores de riesgo y a la población mas afectada.

# Bibliografía

scielo.

(s.f.).

*<https://www.bing.com/ck/a?!&&p=a7081998260d84a1JmltdHM9MTcxOTUzMjgwMCZpZ3VpZD0wODFhZDQ0MS1jZjA1LTZkM2ItM2M2YS1jMGNkY2VhMjZjOWImaW5zaWQ9NTIwNw&ptn=3&ver=2&hsh=3&fclid=081ad441-cf05-6d3b-3c6a-c0cdcea26c9b&psq=articulo+medico+sobre+estudio+de+casos+y+control>*.