



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE
FACULTAD DE MEDICINA**



**PROYECTO DE TESIS:
PRESENCIA DE DIABETES EN
RESIDENTES DE LA COLONIA "LOS
TRABAJOES" DE TUXTLA GUTIERREZ**

LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA

PRESENTA:

YAJARIRA GUADALUPE MENDÉZ GUZMÁN

ASESOR:

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS MEXICO

**PRESENCIA DE DIABETES EN RESIDENTES DE LA COLONIA
"LOS TRABAJORES" DE TUXTLA GUTIERREZ**

OBJETIVOS

Objetivos generales

Contribuir a la disminución de la carga de la diabetes en la localidad, a través de la prevención y el control de la enfermedad

Objetivos:

- Investigar la prevalencia y la tendencia de la diabetes en la localidad específica.
- Analizar la efectividad de los diferentes medicamentos o tratamiento en el control.
 - Evaluar el tratamiento no farmacológico y la calidad de vida del paciente.

INTRODUCCIÓN

La diabetes mellitus es una enfermedad metabólica crónica que afecta a millones de personas en todo el mundo y representa uno de los principales desafíos de salud pública del siglo XXI. Se caracteriza por niveles elevados de glucosa en la sangre, conocidos como hiperglucemia, resultantes de una disfunción en la producción o acción de la insulina, una hormona esencial para el metabolismo de los carbohidratos.

Existen dos tipos principales de diabetes mellitus: el tipo 1, que resulta de la destrucción autoinmune de las células beta del páncreas responsables de la producción de insulina; y el tipo 2, que se desarrolla por una combinación de resistencia a la insulina y disfunción de las células beta. Además, la diabetes gestacional es un tipo transitorio que ocurre durante el embarazo y puede aumentar el riesgo de desarrollar diabetes tipo 2 en el futuro.

El impacto de la diabetes en la salud individual y colectiva es profundo y multifacético. A nivel fisiológico, la hiperglucemia crónica puede llevar a complicaciones graves, como enfermedades cardiovasculares, neuropatías, nefropatías y retinopatías, que afectan la calidad de vida y pueden reducir la esperanza de vida. Estas complicaciones no solo representan una carga significativa para los pacientes, sino que también imponen una presión considerable sobre los sistemas de salud pública y las economías nacionales debido a los costos asociados con el tratamiento y manejo de la enfermedad.

La prevalencia global de la diabetes ha mostrado un aumento alarmante en las últimas décadas, impulsada en parte por cambios en los estilos de vida, como dietas inadecuadas y sedentarismo, así como por factores genéticos y socioeconómicos. La Organización Mundial de la Salud estima que, para 2030, la diabetes será la séptima causa principal de mortalidad en el mundo. Este panorama subraya la necesidad urgente de estrategias de prevención y manejo más efectivas, así como de una comprensión más profunda de los factores que contribuyen a su desarrollo y progresión.

La investigación en diabetes se ha expandido considerablemente, abarcando desde la genética y la biología molecular hasta la epidemiología y las intervenciones clínicas. Sin embargo, a pesar de los avances significativos, persisten numerosas preguntas sin respuesta sobre los mecanismos subyacentes de la enfermedad y las mejores prácticas para su tratamiento y prevención. Es fundamental continuar explorando los aspectos complejos de la diabetes para desarrollar enfoques innovadores que puedan mejorar la calidad de vida de los pacientes y reducir el impacto global de esta enfermedad.

De los adultos en México, 9.17% ha recibido un diagnóstico de diabetes, con resultados heterogéneos entre estados: de 5.6% en Chiapas a 12.3% en el Distrito Federal. Del total de diabéticos, 46.95% reportó también diagnóstico de hipertensión, 4.47% antecedente de infarto del corazón y 54.46%, antecedentes familiares de diabetes.

Según el Atlas de la Diabetes de la FID (2021), el 10,5% de la población adulta (20-79 años) tiene diabetes, y casi la mitad desconoce que padece esta enfermedad. Para 2045, las proyecciones de la FID indican que 1 de cada 8 adultos, aproximadamente 783 millones, vivirá con diabetes, lo que supone un aumento del 46%.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La diabetes mellitus se ha convertido en una de las principales preocupaciones de salud pública a nivel mundial. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se estima que más de 422 millones de personas viven con diabetes, y esta cifra continúa en aumento. Esta enfermedad crónica no solo afecta la salud física de los individuos, sino que también tiene un impacto significativo en su calidad de vida y bienestar emocional.

En muchos casos, los pacientes con diabetes enfrentan complicaciones que van desde problemas cardiovasculares hasta trastornos neurológicos, lo que se traduce en una carga considerable para los sistemas de salud y una disminución en la calidad de vida de los afectados. Sin embargo, la percepción de esta carga y los factores que la afectan pueden variar considerablemente entre diferentes grupos demográficos y geográficos.

La diabetes mellitus es una enfermedad crónica caracterizada por la hiperglucemia, resultado de defectos en la secreción de insulina, su acción o ambos. Se clasifica principalmente en diabetes tipo 1, diabetes tipo 2 y diabetes gestacional. A medida que la prevalencia de esta enfermedad ha aumentado globalmente, se ha convertido en una de las principales causas de morbilidad y mortalidad, con un impacto significativo en la calidad de vida de los pacientes.

Los pacientes con diabetes enfrentan múltiples desafíos. Desde el manejo diario de su condición, que incluye la monitorización de los niveles de glucosa, la administración de medicamentos y la modificación de su dieta, hasta las complicaciones a largo plazo que pueden afectar su salud física y mental. Estas complicaciones, que incluyen enfermedades cardiovasculares, neuropatías, retinopatías y problemas renales, no solo amenazan la salud del paciente, sino que también repercuten en su bienestar emocional y social.

A pesar de la creciente disponibilidad de tratamientos y recursos, muchos pacientes continúan experimentando dificultades para adherirse a sus regímenes de tratamiento. Factores como el conocimiento insuficiente sobre la enfermedad, el apoyo social limitado y las barreras económicas contribuyen a la falta de control glucémico adecuado. Además,

el estigma asociado a la diabetes puede influir negativamente en la salud mental, exacerbando la ansiedad y la depresión en estos pacientes.

La escasa investigación sobre cómo la diabetes afecta la calidad de vida desde la perspectiva del paciente destaca la necesidad de un enfoque más holístico en el tratamiento de esta enfermedad. Comprender las experiencias de los pacientes y los factores que influyen en su calidad de vida es esencial para desarrollar intervenciones que no solo aborden las necesidades médicas, sino que también promuevan el bienestar emocional y social.

En este contexto, la presente investigación busca explorar en profundidad cómo la diabetes mellitus impacta la calidad de vida de los pacientes, identificando los desafíos específicos que enfrentan y proponiendo recomendaciones para mejorar su atención y apoyo.

Pregunta investigación: ¿Existe una asociación entre la espiritualidad y la adherencia al tratamiento farmacológico, en los pacientes con DM2?

Aumento Global de la Prevalencia: Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la prevalencia de diabetes se ha multiplicado por cuatro desde 1980, afectando a más de **422 millones de personas** en 2014. Esto representa un aumento notable en la carga de la enfermedad a nivel mundial.

Complicaciones Asociadas: La diabetes es responsable de aproximadamente el **2.5 millones de muertes** anuales. Además, entre el 30 y el 40% de las personas con diabetes desarrollan enfermedades renales crónicas, y hasta el 50% pueden experimentar neuropatía, lo que resalta las graves complicaciones a largo plazo de la enfermedad.

Impacto Económico: Un informe de la International Diabetes Federation (IDF) estimó que el costo global de la diabetes alcanzó los **760 mil millones de dólares** en 2019. Este gasto incluye atención médica directa y costos indirectos como la pérdida de productividad.

Justificación de la Investigación

La diabetes mellitus representa una de las principales amenazas para la salud pública a nivel global, y su creciente prevalencia exige una atención urgente. Esta enfermedad crónica no solo afecta la salud física de millones de personas, sino que también impacta significativamente su bienestar emocional y calidad de vida. A continuación, se presentan las razones que justifican la necesidad de esta investigación:

Creciente Prevalencia y Carga de la Enfermedad: La diabetes ha alcanzado niveles epidémicos, con más de 422 millones de personas afectadas en todo el mundo. Este aumento plantea desafíos considerables para los sistemas de salud, que deben abordar tanto el tratamiento como la prevención de complicaciones a largo plazo.

Complicaciones Asociadas: Las complicaciones de la diabetes, como enfermedades cardiovasculares, neuropatías y enfermedades renales, son una carga significativa no solo para los pacientes, sino también para el sistema de salud en su conjunto. Al investigar estos aspectos, se pueden desarrollar estrategias más efectivas para la prevención y el manejo de estas complicaciones.

Impacto en la Calidad de Vida: La diabetes no solo afecta la salud física, sino que también repercute en la calidad de vida de los pacientes. Comprender cómo la enfermedad influye en el bienestar emocional y social es crucial para diseñar intervenciones que aborden integralmente las necesidades de los pacientes.

Desigualdades en el Acceso a la Atención: La investigación también es necesaria para identificar las desigualdades en el acceso a la atención médica y los recursos educativos, que afectan desproporcionadamente a las poblaciones de bajos recursos. Esto permitirá proponer políticas y programas que garanticen un acceso equitativo a la atención y la educación sobre la diabetes.

Falta de Conocimiento sobre la Percepción del Paciente: A pesar de la abundante literatura sobre la diabetes, existe una falta de estudios que aborden la experiencia del paciente y su percepción sobre la calidad de vida. Esta investigación busca llenar este

vacío y proporcionar información valiosa que pueda mejorar la atención centrada en el paciente.

Desarrollo de Intervenciones Más Efectivas: Los hallazgos de esta investigación no solo contribuirán al conocimiento académico sobre la diabetes, sino que también ofrecerán información práctica para la creación de programas de intervención y prevención que sean más efectivos y relevantes para los pacientes.

Importancia Social y Económica: Dada la carga económica que representa la diabetes para los sistemas de salud y la economía global, abordar este problema tiene implicaciones no solo para la salud pública, sino también para el desarrollo socioeconómico.

Morbi-mortalidad

La DM2 es una de las principales causas de morbimortalidad prematura en países desarrollados, por su capacidad de desencadenar complicaciones microvasculares (retinopatía, nefropatía, neuropatía) y macrovasculares (cardiopatía isquémica, accidente cerebrovascular e isquemia arterial periférica). El 50% de los diabéticos tipo 2 tienen ya complicaciones en el momento del diagnóstico. (12)

Entre las primeras 10 causas de consulta externa hospitalaria se encuentra la Diabetes Mellitus, sobre todo en el servicio de Medicina Familiar. La Diabetes Mellitus es una enfermedad crónica y actualmente se considera un problema de salud pública; se le define como "enfermedad sistémica crónica degenerativa de carácter heterogéneo, con grados variables de predisposición genética y con participación de diversos factores ambientales; se distingue por hiperglucemia crónica debido a deficiencia en la producción o acción de insulina, lo que afecta al metabolismo intermedio de los hidratos de carbono, proteínas y grasas* 113%

Diferentes estudios han señalado la necesidad de un tratamiento intensivo para mejorar el estado del paciente diabético

- El Estudio Prospectivo de Diabetes del Reino Unido (1988) concluyó que el control glucémico reduce el riesgo de complicaciones: sin embargo, tiene poca influencia en la mortalidad cardiovascular.

- El Estudio Steno 2 en el que se demostró que el tratamiento intensivo y multifactorial basado en el control estricto del conjunto de factores de riesgo

cardiovascular reduce la incidencia de episodios cardiovasculares y microvasculares en un 50-60 %.

Se estima que en las Américas se da el 25 % de los casos de diabetes del mundo, con 13 000 000 de personas en América Latina y el Caribe y 15 000 000 entre los Estados Unidos y Canadá, se prevé que estas cifras se aumenten alrededor del 45% durante los primeros 10 a 15 años y que América Latina y el Caribe superaran a las de los Estados Unidos y Canadá, de forma que en el 2030 el número de casos será de 90 000000.

En México, la prevalencia de diabetes es de 9.4% y las complicaciones relacionadas que se reportan con mayor frecuencia son visión disminuida, daño en la retina, pérdida de la vista, úlceras y amputaciones. El Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI) indica la morbilidad hospitalaria para pacientes con diabetes, de acuerdo con los días de estancia en el hospital provocados por esta enfermedad, los cuales corresponden a un 2.7% del total de las enfermedades y 53.8% de las enfermedades endócrinas, nutricionales y metabólicas. Esta misma institución reporta que específicamente para el Estado de México, la diabetes ocasionó un total de 15,268 muertes en el año 2017, de las cuales el 90% se presentó en pacientes a partir de los 50 años de edad.

La incidencia de diabetes en Chiapas, como en otras partes de México, ha ido en aumento en las últimas décadas. La diabetes es una de las principales causas de morbilidad y

mortalidad en el país. Según datos de la Secretaría de Salud y diversas investigaciones, algunos puntos relevantes sobre la diabetes en Chiapas son:

Prevalencia: La prevalencia de diabetes tipo 2 en adultos ha mostrado un incremento significativo. En muchas comunidades, se estima que alrededor del 10-15% de la población padece esta enfermedad.

Factores de riesgo: En Chiapas, factores como la pobreza, la falta de acceso a servicios de salud, la mala alimentación y el sedentarismo contribuyen a la alta incidencia de diabetes. Además, la cultura alimentaria tradicional puede incluir alimentos con alto contenido calórico y bajo valor nutricional.

Programas de salud: El gobierno estatal y federal ha implementado diversas estrategias y programas para la prevención y control de la diabetes, enfocándose en la promoción de hábitos saludables, la educación en nutrición y la detección temprana de la enfermedad.

Impacto en la salud pública: La diabetes representa una carga significativa para el sistema de salud en Chiapas, no solo por la atención médica necesaria, sino también por las complicaciones asociadas, como enfermedades cardiovasculares y problemas renales.

Estadísticas: Aunque los datos exactos pueden variar, estudios recientes indican que la diabetes es una de las principales causas de muerte en el estado, junto con enfermedades cardiovasculares y respiratorias.

Factores Contribuyentes a la Diabetes

Factores Genéticos: La predisposición familiar y ciertos genes aumentan el riesgo de desarrollar diabetes.

Estilo de Vida: Una dieta poco saludable, la falta de actividad física y la obesidad son factores de riesgo significativos.

Factores Ambientales: Las condiciones socioeconómicas y la urbanización influyen en el acceso a alimentos saludables y servicios de salud.

Factores Psicosociales: El estrés crónico y problemas de salud mental, como la depresión, están relacionados con un mayor riesgo de diabetes.

Factores Culturales: Las creencias y costumbres alimentarias pueden afectar los hábitos de salud y la dieta.

Factores Fisiológicos: La edad y condiciones médicas previas, como la hipertensión, aumentan el riesgo.

Factores Hormonal y Metabólicos: La resistencia a la insulina y el síndrome metabólico son condiciones clave asociadas con la diabetes.

Factores Educativos: La falta de educación sobre salud y prevención de la diabetes puede contribuir a su desarrollo.

Estos factores interactúan de manera compleja, haciendo que la diabetes sea el resultado de una combinación de influencias genéticas, ambientales, sociales y de estilo de vida. La prevención y manejo de la diabetes requieren un enfoque integral que aborde todos estos aspectos

Creencias Culturales

Percepción de la salud: Las creencias sobre la salud y la enfermedad pueden influir en la forma en que las personas en Chiapas perciben la diabetes y su prevención. Algunas personas pueden no considerar la diabetes como una enfermedad seria hasta que se presentan complicaciones.

Conocimientos limitados sobre nutrición: La falta de educación sobre la importancia de una alimentación balanceada y el control del azúcar en sangre puede perpetuar hábitos alimenticios poco saludables.

Tradiciones alimentarias: Las costumbres locales y las festividades pueden promover el consumo de ciertos alimentos que, aunque son tradicionales, pueden ser poco saludables si se consumen en exceso.

Influencia de la familia y la comunidad: Las decisiones alimentarias a menudo están influenciadas por la familia y la comunidad, lo que puede dificultar la adopción de hábitos más saludables.

JUSTIFICACIÓN

¿cuál es el problema que se investiga?

El problema es que las personas no tienen una buena educación sobre la salud en general y no llevan un buen tratamiento médico, por eso la eficacia no es buena para el estado

¿Cuál es la emergencia del problema de estudio?

La emergencia surge a raíz de que los centros de salud no encuentran capacitados o no tienen los medicamentos para dar continuidad y eficacia hacia los pacientes, además que las personas no cuentan con libre acceso a internet para poder informarse más sobre la enfermedad.

¿Qué tan variable es la realización de la investigación?

La realización de esta investigación es completamente viable ya que se cuenta con datos de centros de salud y de plataformas digitales como es la OMS y se realizo encuestas a personas de la localidad para ver el índice de pacientes diabéticos.

¿a que segmento de la población beneficia el estudio?

Este estudio beneficiara principalmente a los pacientes diabéticos del estado de Chiapas al identificar las barreras que enfrentan en la accesibilidad para el tratamiento y proponer soluciones para disminuir el numero de casos de diabéticos, así mismo capacitar a los centros de salud para proporcionar platicas de prevención y detección de diabetes.

¿Qué beneficio metodológico tiene el estudio?

Metodológicamente, este estudio aporta a un enfoque, integral combinando métodos cuantitativos (análisis de prevención y prevalencia de diabetes en población) y método de machine learning lo que permite una comprensión mas completa de la prevención y tratamiento además de proporcionar fácil accesibilidad a los recursos lo cual será útil para la investigación que busquen evaluar la intervención educativa en situaciones similares

¿Qué beneficio personal, profesional o disciplinario se obtendrá al realizar estudios?

A nivel personal y profesional, este estudio permitirá profundizar en las dinámicas de la reducción en la salud, un campo de investigación en expansión. Desde un punto de vista disciplinario, la investigación contribuirá al desarrollo de estrategias de salud mas inclusivas, al tiempo que abrirá nuevas líneas de investigan sobre la diabetes en prevención y tratamiento.

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Qué intervenciones educativas son más efectivas para prevenir la diabetes en poblaciones en riesgo?

¿Cuáles son los factores de riesgo más comunes que contribuyen al desarrollo de la diabetes?

HIPÓTESIS

Hipótesis nula: La adopción de un estilo de vida saludable (dieta equilibrada y ejercicio regular) no reduce la incidencia de diabetes en individuos en riesgo.

Hipótesis alternativa: El tratamiento farmacológico reduce significativamente los niveles de glucosa en sangre en pacientes con diabetes en comparación con un grupo de control que no recibe tratamiento.

MARCO TEORICO