PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

MUNDIAL

según la OMS (organización mundial de la salud), la incidencia de diabetes a nivel mundial ha aumentado del 7% en 1990 al 14% en 2022. En 2024, el número de adultos con diabetes superó los 800 millones.

AMÉRICA LATINA

según la organización panamericana de la salud (PAHO), en las Américas suma un total de 244.084 personas que mueren a causa de la diabetes. El número de personas con diabetes ha aumentado en los últimos 30 años, de 18 millones a 62 millones en la actualidad.

NACIONAL, MÉXICO

En México, la encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT), señala que 12 millones 400 mil personas padecen diabetes, una enfermedad crónica que puede ocasionar daños irreversibles en la vista, el riñón o la piel.

CHIAPAS

en el estado de Chiapas, el crecimiento de la diabetes ha sido notable en los últimos años; de acuerdo con la Dirección General de Epidemiología de la Secretaría de Salud (DGE), en 2013 la diabetes ocupa el lugar 13 entre las 20 principales causas de enfermedad en la entidad, y en 2018 alcanzó la posición 11, con un incremento del 27%.

ESTADO ACTUAL

el estado actual según los nuevos datos publicados, indica que el número de adultos que viven con diabetes en todo el mundo ha superado los 800 millones. es importante recalcar que en personas en edades de 20 a 79 años la prevalencia de diabetes en la región centroamericana es en promedio de 8%.

PRINCIPALES COMPLICACIONES

INCIDENCIA

enfermedad vascular: afecta a un 85.5% en la población mundial

retinopatia diabetica: afecta a un 66.6%

hipoglucemia: afecta a un 62.9%

cetoatosis diabetica: afecta a un 29.6%

retinipatia diabetica: afecta a un 7.5%

acidosis lactica: afecta a un 74%

nefropatia diabeticas : afecta aun 7%

pie diabetico: afecta a un 19-34% de casos actuales.

MORTALIDAD

la mortalidad en los adultos con diabetes es mas alta que en los adultos sin diabetes. existen diferencias en la certificacion de la diabetes como causa de defuncion cuand se asocia a otras condiciones de salud muy prevalentes (enfermedades cardiacas insuficiencia renal entro otros), aproximadamente 6,7 millones de entre 20 y 79 años han muerto por causa de la diabetes o sus complicaciones en 2021 en el mundo.

OBJETIVOS

```
graph TD; A[OBJETIVOS] --> B[GENERAL]; A --> C[ESPECIFICOS]; B --> D["•conocer la incidencia de adiabetes mellitus tipo 2 en el nucleo basico de Comitán de Dominguez Chiapas"]; C --> E["•Identificar factores desencadenantes que tiende llevar a las personas a padecer diabetes mellitus tipo II en el núcleo básico de Comitán de Dominguez Chiapas."]; C --> F["•Conocer cual es el rango de edad en la que se presenta casos de diabetes tipo II en el núcleo básico de Comitán."]; C --> G["•Encontrar las principales complicaciones que surgen a consecuencia de diabetes y que afecta significativamente la salud de los individuos."];
```

GENERAL

•conocer la incidencia de adiabetes mellitus tipo 2 en el nucleo basico de Comitán de Dominguez Chiapas

ESPECIFICOS

- Identificar factores desencadenantes que tiende llevar a las personas a padecer diabetes mellitus tipo II en el núcleo básico de Comitán de Dominguez Chiapas.
- Conocer cual es el rango de edad en la que se presenta casos de diabetes tipo II en el núcleo básico de Comitán.
- Encontrar las principales complicaciones que surgen a consecuencia de diabetes y que afecta significativamente la salud de los individuos.

MARCO TEORICO

DEFINICION

La diabetes mellitus tipo II es una condición médica en la que las células del cuerpo no responden bien a la hormona insulina. La insulina es producida por el páncreas lo que permite que el azúcar en la sangre acceda a las células del cuerpo y sea convertida en energía. Las personas con diabetes tipo II tienen problemas para llevar el azúcar a la sangre hacia las células del cuerpo, lo que llega a producir, altos niveles de azúcar en la sangre. (American Diabetes Association ADA, 2022)

FISIOPATOLOGIA

La DM se divide en 2 DMI y DM2, ambas con diferencias fundamentales en sus mecanismos causales. La DM2 hay 2 mecanismos fundamentales en su generación, la resistencia a la insulina (RI) y la posterior y la progresiva disfunción de la célula beta, en os cuales interactúan múltiples vías de señalización de diferentes órganos, que debido a los factores tanto externos como internos se ven alteradas. (Rodolfo Daniel Cervantes-Villagrana, 2013)

MARCO TEORICO ETIOLOGIA

En la diabetes mellitus tipo 2 (antes conocida como del adulto o no dependiente de la insulina), la secreción de insulina es inadecuada porque los pacientes han desarrollado resistencia a la insulina. La resistencia hepática a la insulina inhibe la supresión de la producción de glucosa hepática, y la resistencia periférica a la insulina afecta la absorción periférica de glucosa. Esta combinación da lugar a la hiperglucemia en ayunas y posprandial.

La diabetes tipo 2 se ha vuelto más común entre los niños porque la obesidad infantil se ha convertido en epidémica. Más del 90% de los adultos con diabetes mellitus también tiene la enfermedad tipo 2. Hay determinantes genéticos claros, como lo demuestra la alta prevalencia de la enfermedad en familiares de personas con la enfermedad. Aunque se detectaron algunos polimorfismos

MARCO TEORICO

TIPO

DM TIPO I

el sistema inmunitario trata por error a las células beta del páncreas que producen insulina como invasores extraños y las destruye. Cuando se destruyen suficientes células beta, el páncreas no puede producir insulina o produce tan poca cantidad que es necesario tomar insulina para vivir.

S

DM TIPO II

En la diabetes tipo 2, el cuerpo no utiliza la insulina de forma adecuada, lo que se denomina resistencia a la insulina . Al principio, las células beta producen insulina adicional para compensar la falta de insulina. Con el tiempo, el páncreas no puede producir suficiente insulina para mantener la glucemia en niveles normales.

DIABETES GESTACIONAL

La causa exacta de la diabetes gestacional no está clara , pero sí sabemos que las hormonas de la placenta, que apoyan el crecimiento del bebé, a veces pueden bloquear la insulina de la madre, lo que provoca resistencia a la insulina. Esto hace que sea más difícil para el cuerpo utilizar la insulina de manera eficaz, lo que requiere que la madre produzca más.

MARCO TEORICO

ESTILOS DE

VIDA

La epidemia actual de diabetes probablemente refleja en los cambios en el estilo de vida que lleva a manifestar la enfermedad como los cambios en a dieta que se caracterizan por el aumento de la ingesta de energía con una disminución de la actividad física (sedentarismo) (AREVALOS, 2015, pp. 7-9)

PRINCIPALES COMPONENTES

- Alimentacion
- Actividad fisica
- Consumo de alcohol

MARCO TEORICO

FACTORES DE RIESGO

MODIFICABLES

NO MODIFICABLES

S

- **Obesidad, sobrepeso y grasa abdominal**
 - Sedentarismo
 - Tabaquismo
- **Patrones dietéticos**
- **Trastornos de regulación de la glucosa**
- **Condicionantes clínicos asociados a mayor riesgo de DM2**

- **Edad**
- **Raza/etnia**
- **Antecedente de DM2 en un familiar de primer grado**
- **Antecedente de DM gestacional**
- **Síndrome del ovario poliquístico**

MARCO TEORICO

SINTOMA

La diabetes tipo 2 se puede presentar a cualquier edad, incluso durante la infancia. Sin embargo, la diabetes tipo 2 ocurre con mayor frecuencia en personas de mediana edad y en personas mayores. La probabilidad de desarrollar diabetes tipo 2 es mayor si se tiene 45 años o más, tiene antecedentes familiares de diabetes o sobrepeso u obesidad

Los síntomas incluyen:

- Aumento de la sed y de las ganas de orinar

Aumento del hambre

- Sentirse cansado

- Visión borrosa

- Entumecimiento u hormigueo en los pies o las manos

- Llagas que no sanan

- Pérdida de peso sin razón aparente

MARCO TEORICO

COMPLICACIONES AGUDAS

CETOACIDOSIS DIABÉTICA Y COMA DIABÉTICO

La cetoacidosis diabética es una complicación peligrosa. El paciente presenta signos de deshidratación, respiración de Kussmaul (respiración profunda, prolongada y suspirosa) y aspiración de acetona. El nivel de conciencia no se ve afectado inicialmente, pero luego puede haber una disminución gradual de la conciencia que conduce a somnolencia, letargo y finalmente coma

HIPERGLUCEMIA

la condición en la que los niveles de azúcar en sangre son demasiado altos. Aparece cuando no hay insulina en la sangre o esta es insuficiente o la insulina no funciona correctamente. Con mayor frecuencia, una persona con diabetes mellitus desarrolla hiperglucemia si omite su medicación o se salta una o más dosis.

HIPOGLUCEMI

se produce cuando el nivel de azúcar en sangre es muy bajo y es una complicación importante del tratamiento de la diabetes. Puede ser causada por una dosis incorrecta de insulina (dosis aumentada), ejercicio intenso o ingesta reducida de alimentos o carbohidratos. El paciente presenta irritabilidad, y aumento de la sudoración mientras que pueden existir trastornos del nivel de conciencia, pérdida de conciencia y/o coma.

COMPLICACIONES CRONICAS

```
graph TD; A[COMPLICACIONES CRONICAS] --- B[NEFROPATIA DIABETICA]; A --- C[RETINOPATIA DIABETICA]; A --- D[NEUROPATIA DIABETICA]; A --- E[MACROANGIOPATIA];
```

NEFROPATIA DIABETICA

Es la causa principal de insuficiencia renal en el mundo occidental y una de las complicaciones más importantes de la diabetes de larga evolución, constituye un síndrome clínico diferenciado caracterizado por la albuminuria, hipertensión e insuficiencia renal progresiva

RETINOPATIA DIABETICA

Es la afección de la microvascularización retina es una estructura ocular más afectada por la diabetes pero la enfermedad puede afectar a cualquier parte del aparato visual provocando la oftalmopatía diabética en la que aparte de la retina se puede afectar el cristalino.

PIE DIABETICO

El pie diabético como una alteración clínica de base etiopatogenia neuropática e inducida por la hiperglucemia mantenida en la que coexistencia de isquemia previo desencadenante traumático produce lesiones y ulceración del pie.

NEUROPATIA DIABETICA

La neuropatía está presente en el 40-50% de los diabéticos después de 10 años su prevalencia aumenta con el tiempo de evaluación de la enfermedad con la edad del paciente relacionándose con su extensión y gravedad con el grado y duración de la hiperglucemia.

MACROANGIOPATIA

Esta afectación es histológica de los vasos de mediano y gran calibre similares a la aterosclerosis de los individuos no diabético, las enfermedades cardiovasculares suponen la principal causa de mortalidad y morbilidad entre las personas con diabetes mellitus tipo 2

TRATAMIENTO

```
graph TD; A[TRATAMIENTO] --- B[ALIMENTACIÓN SALUDABLE]; A --- C[PÉRDIDA DE PESO]; A --- D[CONTROL DEL NIVEL DE AZÚCAR EN SANGRE]; A --- E[TERAPIA DE INSULINA]; A --- F[MEDICAMENTOS CONTRA LA DIABETES.]; F --- G[Funciona principalmente disminuyendo la producción de glucosa en el hígado y mejorando la sensibilidad del cuerpo a la insulina, de modo que el organismo utilice la insulina de una manera más eficaz];
```

ALIMENTACIÓN SALUDABLE

Un horario regular para las comidas y refrigerios saludable, porciones más pequeñas, más alimentos con alto contenido de fibra, como frutas, verduras sin almidón y cereales integrales

PÉRDIDA DE PESO

La pérdida de peso resulta en un mejor control de los niveles de glucosa en la sangre, así como de colesterol, triglicéridos y presión arterial. Si tienes sobrepeso, posiblemente puedas comenzar a ver mejoras en estos factores después de perder tan solo el 5 %

CONTROL DEL NIVEL DE AZÚCAR EN SANGRE

El control continuo de la glucosa consiste en un sistema electrónico que registra los niveles de glucosa cada poco minuto a través de un sensor colocado debajo de la piel

TERAPIA DE INSULINA

el tratamiento con insulina se utilizaba como último recurso, pero actualmente se puede recetar mucho antes si los objetivos de glucosa sanguínea no se alcanzan con los cambios en el estilo de vida

MEDICAMENTOS CONTRA LA DIABETES.

. Los medicamentos para la diabetes tipo 2 son los siguientes: Metformina

Funciona principalmente disminuyendo la producción de glucosa en el hígado y mejorando la sensibilidad del cuerpo a la insulina, de modo que el organismo utilice la insulina de una manera más eficaz

PREVENCIÓN

CAMBIOS EN EL ESTILO DE VIDA PARA LA PREVENCIÓN DE LA DIABETES

través de una dieta saludable
reducida en calorías y ≥ 150
min/semana de actividad física de
intensidad moderada . Se pueden
considerar diversos patrones de
alimentación para prevenir la
diabetes tipo 2

ACTIVIDAD FÍSICA

, como caminar a paso ligero durante 150 minutos por
semana, ha demostrado tener efectos beneficiosos en
personas con prediabetes

EL PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE LA DIABETES

Estudio de Prevención de la Diabetes Da Qing (estudio
Da Qing), demuestran que la intervención en el estilo
de vida/conductual con un plan de alimentación
individualizado reducido en calorías es muy eficaz
para prevenir demostró que la intervención intensiva
en el estilo de vida podría reducir el riesgo de diabetes
tipo 2 incidente en un 58% en 3 años.

NUTRICIÓN

una reducción de la grasa y las calorías totales de la dieta.
Sin embargo, la evidencia sugiere que no existe un
porcentaje ideal de calorías provenientes de carbohidratos,
proteínas y grasas para todas las personas para prevenir la
diabetes;

PREVENCIÓN

COMPLICACIONES AGUDAS

CAMBIOS EN EL ESTILO DE VIDA PARA LA PREVENCIÓN DE LA DIABETES

través de una dieta saludable reducida en calorías y ≥ 150 min/semana de actividad física de intensidad moderada. Se pueden considerar diversos patrones de alimentación para prevenir la diabetes tipo 2

EL PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE LA DIABETES

Estudio de Prevención de la Diabetes Da Qing (estudio Da Qing), demuestran que la **intervención en el estilo de vida/conductual con un plan de alimentación individualizado reducido en calorías es muy eficaz para prevenir o retrasar la diabetes tipo 2**

ACTIVIDAD FÍSICA

Además de la actividad aeróbica, un plan de actividad física diseñado para prevenir la diabetes puede incluir **entrenamiento de resistencia**. También se puede fomentar la interrupción del tiempo sedentario

MARCO METODOLÓGICO

TIPO DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

ENFOQUE: CUANTITATIVO

Esta investigación es cuantitativa porque radica la recopilación y el análisis de datos numéricos que permite determinar la frecuencia con la que se presenta esta enfermedad.

DISEÑO: TRANSVERSAL

Esta investigación es transversal porque nuestro objetivo principal es analizar y describir la incidencia de la diabetes mellitus tipo 2 en el núcleo básico de comitan de Domínguez chiapas, durante el período enero-mayo, para así recopilar datos de diferentes individuos si realizar un seguimiento a largo plazo para identificar la frecuencia con la que la enfermedad está presente en este núcleo.

ALCANCE: DESCRIPTIVA

Esta investigación es descriptiva porque el objetivo fundamental es registrar la frecuencia con la que se presenta la enfermedad en el núcleo. Esto permite obtener una visión clara de cuantas personas padecen diabetes durante el período enero-mayo analizando factores como la edad, sexo y estilos de vida para saber los riesgos que esta enfermedad conlleva si no se detecta a tiempo.

MARCO METODOLÓGICO

UNIVERSO DE ESTUDIO

PACIENTES CON DIABETES
MELLITUS TIPO 2

NO SE TOMAN MUESTRA YA QUE
NUESTRO UNIVERSO DE ESTUDIO
FUE MUY CORTO

POBLACIÓN Y MUESTRA

MARCO METODOLIGO

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Diagnostico de diabetes mellitus tipo 2 en pacientes de 20 a 70 años
Diagnostico de diabetes en pacientes que se encuentran en el núcleo básico de comitan de Domínguez
diagnostico de diabetes pacientes que se encuentran en su domicilio
Diagnostico de diabetes en pacientes que quieran participar en la encuesta

Diagnostico de diabetes en pacientes que no se encuentran en su domicilio
Diagnostico de diabetes que no cumplen el rango de edad establecido
Diagnostico de diabetes en pacientes que no se encuentran en condiciones óptimas para realizar la encuesta
Diagnostico de pacientes con diabetes mellitus que no quieran formar parte de la encuesta

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN