



Mi Universidad

Revista de investigación

Carlos Eduardo Villatoro Jiménez

Parcial I

Investigación epidemiológica avanzada

Dr. Erick José Villatoro Verdugo

Medicina humana

Semestre 4-A

Comitán de Domínguez, Chiapas, a 8 de marzo del 2025

REVISTA DE INVESTIGACION EPIDEMIOLOGICA, UDS.

LA DIABETES, UN MONSTRUO EN MÉXICO

THE DIABETES, A MOSNTER IN MEXICO

Autores: Sofhia Bolaños,¹ Carlos Villatoro,²

¹ESTUDIANTES DEL CUARTO SEMESTRE DE LA CARRERA DE MEDICINA HUMANA. Presentan la revista epidemiológica **LA DIABETES, UN MONSTRUO EN MÉXICO**. Universidad del Sureste. Comitán de Domínguez, Chiapas, México. udsmiuniversidad@gmail.com. Sofhia Bolaños, Carlos Villatoro.

RESUMEN

La diabetes mellitus es una de las principales enfermedades crónicas en México, con una prevalencia en constante aumento y un impacto significativo en la salud pública.

Esta enfermedad crónica es caracterizada por mantener elevados los niveles de glucosa en sangre, esto, asociado a la deficiencia de insulina, afecta el corazón, ojos, riñones y sistema nervioso. No respeta género, edad o estatus social, muchas personas han llegado a padecerlo sin saberlo.

Estimaciones de la Organización Mundial de la Salud indican que a nivel mundial, de 1995 a la fecha, casi se ha triplicado el número de personas que viven con diabetes, con cifras reales estimada de 347 millones de personas con diabetes.

Palabras clave: diabetes, enfermedad, crónica

ABSTRACT

The diabetes mellitus is one of the principal problems health in Mexico, it has a prevalence with a constan increase and a signititative impact in public health.

This chronic disease is maining by the high level of glucose in the blood, this is associated whit a deficient of insulin and impact in the heart, eyes, kidneys y our nervios system. It doesn't difference between gender, age or social level, a lot of people has suffer without know.

Guess from the Whorl Healt Organization say that in the whole world, from 1995 to today, almost has triplicated the amount of people who lives whit diabetes, around 347 million people is affected.

Key words: diabetes, desease, chronic.

INTRODUCCIÓN

La diabetes mellitus es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en México, representando un desafío significativo para el sistema de salud y la calidad de vida de la población. En las últimas décadas, su prevalencia ha aumentado debido a factores como el envejecimiento poblacional, el sedentarismo, la obesidad y patrones alimenticios poco saludables, ya que como sabemos, existen muchos factores determinantes que nos ayuden a contribuir a la incidencia de esta enfermedad. Al hablar de la obesidad como un factor de riesgo, también hablamos que las dos enfermedades comparten el mismo estilo de vida para poder ser desarrollada, siempre van de la mano y necesitamos prestar atención, aunque estén normalizadas porque son silenciosas y matan a muchos. Al hablar de silenciosas nos referimos a la diabetes como una enfermedad progresiva que se incluye en nuestro día a día y que este hábito tan incluido de consumir azúcares en exceso hacen que detectarla nos sea tan fácil, solo hasta que el paciente presenta síntomas que lo hacen perder habilidades es que acude al médico, sin embargo no solo ahí termina este cuento de terror, sino que también el llevar un tratamiento adecuado se vuelve en una complicación, ya que muchos de los pacientes al presentar mejorías en sus síntomas, consideran que están sanos y vuelven a los hábitos trágicos que trajeron la enfermedad ya abandonan el tratamiento, haciendo esto no solo más difícil para el médico, sino también para ellos, ya que su próxima visita se tratara de algún daño a órganos tejidos que la diabetes ya ha atacado y sin vuelta atrás. Desde una perspectiva epidemiológica, la diabetes no solo afecta a individuos, sino que también genera una carga económica y social considerable. En este contexto, comprender su distribución, factores de riesgo y tendencias es fundamental para desarrollar estrategias de prevención y control efectivas.

Este estudio tiene como objetivo analizar la situación epidemiológica de la diabetes en México, descubriendo su impacto en distintos grupos poblacionales y explorando las políticas públicas implementadas para mitigar sus efectos. Se espera que los hallazgos contribuyan al diseño de intervenciones más eficaces para enfrentar esta creciente epidemia. Por ello es fundamental fortalecer la educación sobre la prevención, promover el diagnóstico temprano y garantizar tratamientos accesibles para reducir las complicaciones y mejorar la calidad de vida de los pacientes.

MÉTODO

En este estudio se realizó una investigación de tipo cuantitativo, ya que obtuvimos cifras de la magnitud de la diabetes en México a través de artículos científicos y de investigación epidemiológica de diferentes autores que se basaron en el análisis de la información sobre el diagnóstico previo a la diabetes en adolescentes y adultos; en estos artículos se tomó en cuenta el territorio México como el objeto de análisis, que está conformado por 1.973 millones de km² y se estudiaron todos los grupos sociales que confirman esta nación; por otra parte, también se revisó un artículo a nivel estatal sobre la diabetes en Chiapas, en donde se encontró que 5.6% de la población padece diabetes, tomando en cuenta que su territorio es de 73.311 km². Se utilizó en el procesamiento estadístico tal calculadora certificada.

DIABETES MELLITUS

Definición

La diabetes mellitus es una enfermedad crónica caracterizada por la hiperglucemia resultante de alteraciones en la secreción y/o acción de la insulina. Se clasifica en tipo 1, que se caracteriza por la destrucción autoinmune de las células beta pancreáticas, provocando un déficit absoluto de la insulina. Tipo 2 que se desarrolla por resistencia a la insulina y una disfunción progresiva de las mismas células pancreáticas (es la forma más prevalente y está estrechamente relacionada con el estilo de vida). Y la diabetes gestacional que se da a la intolerancia a la glucosa, diagnosticada por primera vez en el embarazo y puede predisponer a la madre y al feto a enfermedades metabólicas.

Cuadro clínico

Los síntomas clásicos incluyen poliuria, polidipsia, polifagia y pérdida de peso inexplicable. En el tipo 2, los síntomas pueden ser menos evidentes y su diagnóstico suele realizarse en etapas avanzadas o tras la aparición de complicaciones, otros síntomas incluyen fatiga, visión borrosa, infecciones recurrentes y cicatrización deficiente de heridas.

Fisiopatología

Su fisiopatología se caracteriza por un desequilibrio en la homeostasis de la glucosa. Si nos centramos en cada tipo, nos referimos que en el tipo 1 la destrucción autoinmune de las células b-pancreáticas conlleva a un déficit absoluto de insulina, promoviendo hiperglucemia y cetogénesis, lo que puede llevar a una cetoacidosis diabética. En el tipo 2 la resistencia a la insulina en tejidos periféricos, junto con un deterioro progresivo en la secreción de insulina, contribuye a la hiperglucemia sostenida. Además, el aumento del glucagón y la inflamación crónica exacerban el cuadro clínico y

favorecen la aparición de complicaciones.

Tratamiento

El manejo de esta enfermedad crónica implica cambios en el estilo de vida, tratamiento farmacológico como administración de insulina exógena de por vida (tipo 1) o uso de metformina, sulfonilureas, inhibidores de DPP-4, agonistas de GLP-1 e inhibidores de SGLT-2, además de insulinoterapia en casos avanzados (tipo 2). Y el monitoreo continuo con la medición periódica de la glucosa y hemoglobina glucosilada y la educación y seguimiento médico para evitar complicaciones vasculares.

ANÁLISIS MULTINIVEL DE LA ENFERMEDAD

Nivel internacional:

Esta afecta más de 460 millones de personas en el mundo. La región de las Américas tiene mayor prevalencia de diabetes, seguida de la región del Mediterráneo Oriental y la región de África. Esta afecta principalmente a personas mayores de 45 años, aunque la edad de inicio de la enfermedad a estado disminuyendo en los últimos años. La diabetes está asociada con factores sociales como la pobreza, la falta de acceso a la educación y la atención médica.

Nivel nacional:

Es de las principales causas de muerte en México con prevalencia variante por cada región. La prevalencia es de 9.4% en la población de 20 años y más. La edad promedio es de 45 años con proporción de hombres y mujeres con diabetes es similar. Está asociada con factores sociales como la pobreza, con la calidad de vida de cada persona y la capacidad de sobrellevar esta enfermedad.

Nivel estatal:

Principales causas de muertes en Chiapas, predisponiendo mayormente

en Tuxtla Gutiérrez, San Cristóbal de las Casas y Tapachula. Tiene una prevalencia de 8.5 en la población de 20 años con un promedio en las personas de 45 años. Esta enfermedad está asociada mayormente por la calidad de vida y la atención médica de cada individuo.

SITUACION MULTINIVEL DE LA ENFERMEDAD: INTERNACIONALMENTE

Areteo de Capadocia, fue un médico griego que describía a la diabetes como una enfermedad fría y húmeda en la que la carne y los músculos se funden para convertirse en orina y esta fue el primer interés que surgió sobre esta enfermedad. Siglos espose, Mathew Dobson estudio a pacientes y descubrió que estos tenían azúcar en la sangre y orina, él fue el primero en describir los síntomas de la diabetes, sin embargo, no fue hasta 1954 que se descubrió la insulina y se relacionó a esta proteína con la enfermedad de la diabetes.

Los datos y cifras sobre la diabetes muestran la creciente carga mundial que supone para las personas, las familias y los países. Según FID Atlas de la Diabetes (2021), el 10,5% de la población adulta (20 - 79 años) tiene diabetes. Y casi la mitad desconoce que la padece.

La OMS trabaja para estimular y apoyar la adopción de medidas eficaces de vigilancia, prevención y control de la diabetes y sus complicaciones, sobre todo en los países de ingreso bajo, por lo que esta organización elabora normas sobre la epidemia mundial de diabetes, educa a través de directrices científicas sobre la prevención y realiza tareas de vigilancia de la diabetes y sus factores de riesgos.

SITUACION MULTINIVEL DE LA ENFERMEDAD: NACIONALMENTE

En México 573 millones de personas entre 20 a 79 años padecen diabetes (2021); los estados con mayor prevalencia son Campeche con 14.01%, Hidalgo 12.83% y Tamaulipas 12.77% y los estados con menor prevalencia son Quintana Roo con 7.41%, Querétaro 7.51% y Aguascalientes con 7.56%; el estado con mayor mortalidad es el estado de Veracruz (127.4 defunciones por cada 1000 habitantes), mientras que Baja California Sur es el Estado con menor índice de mortalidad (45,8 defunciones por cada mil habitantes). La norma oficial mexicana 015-SSA2-2010 termina como factores de riesgo a la obesidad, estilo de vida, tabaquismo y genética.

La población más afectada son los mayores de 60 años, aunque se puede presentar a cualquier edad y los más afectados eran los hombres con un 52% de defunciones en 2020 y un 48% en mujeres. En los últimos 10 años esta incidencia incremento un punto conceptual, al pasar de 9.2 por ciento a 10.2 por ciento, con mayor proporción en las mujeres.

La diabetes tipo 1 se presenta en la niñez y en la juventud, la edad gestacional debido hormonas asociadas al embarazo.

SITUACION MULTINIVEL DE LA ENFERMEDAD: ESTATALMENTE

Unos 50 mil chiapanecos presentan enfermedades crónicas, 26 mil de estos son diabéticos y el 10% son infantes, afirmó la directora de la unidad de atención a enfermedades transmisibles y no transmisibles de la Secretaría de Salud.

El principal factor de riesgo es la obesidad y el sobrepeso, a largo plazo un conjunto de estas puede producir complicaciones en el organismo,

principalmente en el corazón, cerebro y riñones.

En todas las unidades médicas de salud era el estado al año se realizan 800 mil pruebas de detección a la población de más de 20 años, con lo que se confirma un promedio de cinco mil nuevos casos anuales y debido a las complicaciones esta enfermedad es la segunda causa de muerte en Chiapas.

Sin embargo, también es una enfermedad afectada por la posición socioeconómica, ya que afecta más a las personas de bajos recursos y posibilidades económicas. Cabe aclarar que si existen personas que acuden al sector de salud, más la mayoría no lo hace, logrando que su calidad de vida y salud se vea afectada y en riesgo.

DISCUSIÓN

La discusión es unánime ya que, por los resultados sobre esta investigación, observamos que la diabetes mellitus no es una enfermedad que se pueda ignorar, ya requiere un monitoreo constante de la glucosa, dieta adecuada y ejercicio. Por lo contrario, puede llevar a complicaciones como problemas renales, ceguera, enfermedades cardiovasculares y amputaciones si no se maneja adecuadamente.

Por esta razón se deben implementar algunas medidas de prevención la diabetes mellitus, como reducir el consumo de azúcares, así como aumentar la ingesta de fibra, frutas y verduras; hacer actividad física para mejorar la sensibilidad a la insulina y contribuir al control del peso; realizarse exámenes de glucosa en sangre y otros estudios médicos para la detección temprana, y así evitar complicaciones. Todo esto mediante programas que ayuden en la educación de la salud para reducir la incidencia de diabetes en la población.

CONCLUSIONES

La diabetes mellitus es una enfermedad crónica que afecta a millones de personas en todo el mundo, con un impacto significativo en la salud y la calidad de vida de quienes la padecen. Las estrategias de prevención, como una alimentación saludable, la práctica regular de ejercicio físico, el control del peso, la reducción del consumo de azúcares y la educación en salud, han demostrado ser fundamentales para reducir la incidencia de la enfermedad. Además, el acceso oportuno a diagnóstico y tratamiento es esencial para evitar complicaciones graves como enfermedades cardiovasculares, neuropatías y daño renal.

En este sentido, es indispensable que tanto los gobiernos como las instituciones de salud implementen políticas públicas enfocadas en la prevención, detección temprana y tratamiento accesible de la diabetes. Asimismo, la concienciación de la población y el compromiso individual en adoptar hábitos saludables son claves para combatir esta enfermedad.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Sofhia Hoyos Bolaños: Análisis formal, conceptualización, recolección de datos, Redacción.

Carlos Eduardo Villatoro Jiménez: Recolección de datos, Supervisión, Redacción-Revisión.

Todos los autores aprueban la versión final del manuscrito.

FINANCIACIÓN

No se recibió financiación para el desarrollo del presente estudio.

CONFLICTOS DE INTERESES

No se declaran conflictos de intereses.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. (2024). Diabetes. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diabetes>
2. Organización Panamericana de la Salud. (2023). Diabetes. Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud. Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/diabetes>
3. Ávila M., Gutiérrez J., & Reynoso N. (2013). Diabetes mellitus en México: El estado de la epidemia. *Salud pública de México*. Obtenido de https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342013000800009
4. Gobierno de México. (2019). Diabetes, uno de los principales problemas de salud en México. *gob.mx*. Obtenido de <https://www.gob.mx/issste/es/articulos/diabetes-uno-de-los-principales-problemas-de-salud-en-mexico?idiom=es>
5. Gobierno de México. (2020). Diabetes en México. Instituto Nacional de Salud Pública. Obtenido de <https://www.gob.mx/issste/es/articulos/diabetes-uno-de-los-principales-problemas-de-salud-en-mexico?idiom=es>
6. Guerrero F. (2021). Morir de azúcar en los Altos de Chiapas. *Revista pueblos y fronteras digital*, 16, 1-11. Obtenido de https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-41152021000100203
7. Gobierno de Chiapas. (2021). Secretaría de Salud prioriza la atención preventiva de la diabetes. *Gob.mx*. Obtenido de <https://saludchiapas.gob.mx/noticias/post/secretaria-de-salud-prioriza-la-atencion-preventiva-de-la-diabetes>