



Mi Universidad

Revista

Jorge Santis García

Primer Parcial

Investigación Epidemiológica Avanzada

Dr. Villatoro Verdugo Erick José

Medicina humana

Cuarto Semestre Grupo "B"

Comitán de Domínguez Chiapas, 07 de marzo 2025

Diabetes

Diabetes:
¿Una enfermedad evitada
un destino inevitable?

ES VISUALE



INSULINA



INSULINA
TRATAMIENTO
UNO
INEVABLE



INSULINA



REVISTA DE INVESTIGACION EPIDEMIOLOGICA, UDS.
"DIABETES: ¿UNA ENFERMEDAD EVITABLE O UN DESTINO INEVITABLE?"

"DIABETES: ¿A PREVENTABLE DISEASE OR AN INEVITABLE FATE?"

Autores: Jorge Santis, José Antonio Jiménez

¹*Estudiantes del cuarto semestre de la carrera de medicina humana. Presentan la revista epidemiológica **DIABETES, ¿UNA ENFERMEDAD EVITABLE O UN DESTINO INEVITABLE?** Universidad del Sureste. Comitán de Domínguez, Chiapas, México. jorgesantisgarcia@gmail.com, joseantoniojimenezsantiz7@gmail.com*

RESUMEN

La diabetes es una de las principales enfermedades crónicas que afectan a la población mexicana y representa un desafío significativo para el sistema de salud, en Chiapas la diabetes ha mostrado un crecimiento alarmante por eso es de suma importancia investigarla ya que conlleva múltiples complicaciones que afectan la calidad de vida de los pacientes.

Se tiene como objetivo principal dentro de la presente revista, analizar la prevalencia, factores de riesgo, complicaciones asociadas a la diabetes mellitus en la población de Chiapas, considerando aspectos sociodemográficos, condiciones de acceso a los servicios de salud y hábitos de vida, con el fin de identificar patrones epidemiológicos que permitan comprender la magnitud del problema de la región. Además, se busca evaluar el impacto de la enfermedad en la calidad de vida de los pacientes y en el sistema de salud, con el propósito de generar propuestas de intervención orientadas a la prevención, detección temprana y manejo integral de la diabetes en esta población, la presente investigación es de carácter científico, de tipo retrospectivo y cuantitativo transversal.

Palabras clave: *diabetes, prevalencia, sociodemográfico, epidemiológico, transversal*

ABSTRACT

Diabetes is one of the main chronic diseases that affect the Mexican population and represents a significant challenge for the health system. In Chiapas, diabetes has shown an alarming growth, which is why it is of utmost importance to investigate it since it entails multiple complications that affect the quality of life of patients.

The main objective of this journal is to analyze the prevalence, risk factors, and complications associated with diabetes mellitus in the population of Chiapas, considering sociodemographic aspects, conditions of access to health services, and lifestyle habits, in order to identify epidemiological patterns that allow us to understand the magnitude of the problem in the region. In addition, it seeks to evaluate the impact of the disease on the quality of life of patients and on the health system, with the purpose of generating intervention proposals aimed at the prevention, early detection and comprehensive management of diabetes in this population. This research is scientific in nature, retrospective and quantitative cross-sectional.

Key Word: diabetes, prevalence, sociodemographic, epidemiological, transversal

INTRODUCCIÓN

La diabetes mellitus es una enfermedad metabólica crónica caracterizada por niveles elevados de glucosa en la sangre, resultado de un déficit en la producción o acción de la insulina. Esta condición representa un grave problema de salud pública a nivel global, y en México, su incidencia ha aumentado de manera alarmante en las últimas décadas. Según la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT), la prevalencia de diabetes en adultos mexicanos supera el 10%, convirtiéndola en una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en el país. En particular, el estado de Chiapas enfrenta un desafío significativo debido a su alta vulnerabilidad social, el limitado acceso a servicios de salud y la prevalencia de factores de riesgo como la obesidad, el sedentarismo y la desnutrición en algunas comunidades.

Chiapas es una de las entidades con mayores índices de pobreza en México, lo que repercute directamente en la atención y control de enfermedades crónicas como la diabetes. La falta de infraestructura sanitaria, la escasez de personal médico especializado y las barreras culturales y económicas dificultan el diagnóstico temprano y el tratamiento oportuno. Además, la transición epidemiológica y nutricional ha provocado cambios en los patrones de alimentación y actividad física, favoreciendo el aumento de enfermedades no transmisibles, entre ellas la diabetes tipo 2. Factores como el consumo excesivo de azúcares y carbohidratos refinados, el acceso limitado a una alimentación balanceada y la poca cultura de prevención contribuyen al incremento de esta enfermedad en la población chiapaneca.

Los efectos de la diabetes en Chiapas van más allá del impacto individual en la salud de los pacientes, ya que también generan una gran carga económica para las familias y el sistema de salud estatal. Las complicaciones asociadas, como la retinopatía diabética, la nefropatía, la neuropatía y las enfermedades cardiovasculares, incrementan la necesidad de atención médica especializada y hospitalización, lo que genera un alto costo para los servicios de salud. Además, las amputaciones y la discapacidad derivadas de la enfermedad afectan la calidad de vida de los pacientes y limitan su capacidad productiva, agravando aún más la pobreza y desigualdad en la región.

El presente estudio epidemiológico tiene como objetivo analizar la prevalencia, los factores de riesgo y las complicaciones de la diabetes mellitus en la población de Chiapas, con un enfoque en los determinantes sociales de la salud. Se busca identificar los principales desafíos en el diagnóstico, tratamiento y prevención de la enfermedad en la región, así como evaluar el impacto de la diabetes en la calidad de vida de los pacientes y en el sistema de salud. A través de este análisis, se pretende generar evidencia que permita el diseño de estrategias de intervención adaptadas a las condiciones socioeconómicas y culturales del estado, con el fin de reducir la carga de la diabetes y mejorar la atención a los pacientes.

MÉTODO

En el presente estudio se realizó una investigación de tipo cuantitativo, debido a que llegamos a obtener cifras de estudios previamente realizados, de carácter científico, basado en la evidencia, para su redacción se tomaron en cuenta 4 artículos de revisión, de los autores, Molina, R., & Rodríguez. Definición, clasificación y diagnóstico de la diabetes mellitus. Revista venezolana de endocrinología y metabolismo, Rodríguez, C. Capítulo II definición, clasificación y diagnóstico de la diabetes mellitus. citado 10 de junio de 2023 y entre otros, se tomó en consideración un análisis multinivel donde se estudió en territorios venezolanos donde se encuentra conformado por grupos sociales delimitados de 3000 km². Según autores citados se encontró territorios mexicanos de una alta tasa de la enfermedad.

DIABETES MELLITUS

Definición:

La diabetes mellitus es un grupo de alteraciones metabólicas que se caracteriza por hiperglucemia crónica, debida a un defecto en la secreción de la insulina, a un defecto en la acción de la misma, o a ambas. Además de la hiperglucemia, coexisten alteraciones en el metabolismo de las grasas y de las proteínas. La hiperglucemia sostenida en el tiempo se asocia con daño, disfunción y falla de varios órganos y sistemas, especialmente riñones, ojos, nervios, corazón y vasos sanguíneos.

cuadro clínico:

aumento de la producción de orina, sed excesiva aumento del apetito, pérdida de peso inexplicado, síntomas asociados, fatiga visión borrosa, infecciones recurrentes, parestesias en las manos y pies por neuropatía diabética.



Fisiopatología: esta una enfermedad metabólica caracterizado por hiperglucemia crónica, que resulta de alteraciones en las secreción o acción de la insulina. Esta disfunción afecta el metabolismo de carbohidratos, lípidos y proteínas, lo que conlleva complicaciones agudas y crónicas.

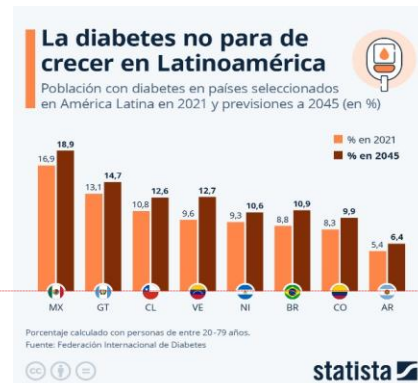
Tratamiento: tratamiento no farmacológico: modificación de estilo de vida, reducción de carbohidratos, aumento de fibra, control de grasas

saturadas y azúcares. Actividad física regular mejora la sensibilidad a la insulina y el control glucémico y control de peso.

Tratamiento farmacológico: En pacientes con diabetes mellitus tipo 2, obesos o no, el tratamiento con metformina reduce de 1 a 2 % la HbA1c.1 Cuando hay obesidad, el uso de la biguanida se asocia con pérdida de peso (de 1 a 5 kg), sin aumentar el riesgo de hipoglucemia. El riesgo de hipoglucemia en pacientes adultos mayores es más frecuente con el uso de sulfonilureas. Ante hiperglucemia posprandial, están indicadas las glinidas o inhibidores de la alfa glucosidasa, o la insulina de corta o rápida duración.

SITUACION MULTINIVEL DE LA ENFERMEDAD: INTERNACIONALMENTE

La diabetes mellitus es una enfermedad crónica que ha experimentado un aumento significativo en su prevalencia a nivel mundial en las últimas décadas. La prevalencia de la diabetes se ha duplicado en los último 30 años. En 2022, mas de 800 millones de personas en todo el mundo vivían con esta enfermedad, en comparación con 463 millones en 2019, se estima que el numero de persona con diabetes alcanzara los 643 millones para 2030, lo que representa una tasa de 7.079 individuos por cada 100.000 habitantes.



Comentado [j1]:

SUBTEMAS (SITUACION MULTINIVEL DE LA ENFERMEDAD: NACIONALMENTE

La diabetes en el año 2020 la diabetes mellitus tipo 2 continuó siendo de las principales causas de mortalidad en México. Esta enfermedad represento el 14.6% de todas de las defunciones registradas en el país durante ese año. El consumo de bebidas azucaradas es un factor significativo en el desarrollo de la diabetes tipo 2. Un estudio reciente concluyó que uno de cada 10 nuevos casos de esta enfermedad es atribuible el consumo de esta bebida. Y así se va implementando y superando el numero de la enfermedad nacionalmente.

SUBTEMAS (SITUACION MULTINIVEL DE LA ENFERMEDAD: ESTATALMENTE)

La diabetes mellitus representa una preocupación creciente en el estado de Chiapas de acuerdo con el anuario de morbilidad la dirección general de epidemiología, los casos de diabetes en Chiapas se han triplicado en los 23 años. Según la encuesta nacional de salud y nutrición, 2018, la prevalencia de diabetes tipo 2 en adultos mayores de 20 años en Chiapas es de 5.57%. Chiapas registra una tasa de mortalidad por diabetes de 10.4 personas por cada 10,000 habitantes situándose en la posición 15 a nivel nacional. El aumento de la diabetes en Chiapas se asocia a factores como la obesidad, y el sobrepeso, que incrementa el riesgo de desarrollar la enfermedad.

DISCUSIÓN

La situación de la diabetes en Chiapas presenta diversos retos que requieren atención urgente y medidas correctivas a nivel estructural, de acceso y de educación. A

pesar de los esfuerzos que se han realizado en la región para controlar y prevenir una enfermedad, persiste varias áreas de mejora que deben abordar para lograr una reducción significativa de la prevalencia y mejor de la calidad de vida de las personas afectadas.

En esta investigación, no hubo ningún debate entre los autores, ya que nuestro punto de vista llegó a la misma conclusión, que se debe mejorar el acceso de servicio de salud, fortalecer la educación y prevención comunitaria, fomentar hábitos de vida saludables, mejorar la cobertura de medicamentos en insumos médicos.

CONCLUSIONES

En conclusión, de esta investigación que para enfrentar de manera efectiva la diabetes en Chiapas, es necesario mejorar el acceso al servicio de salud fortalecer la educación y la prevención, fomentar hábitos de vida saludables, garantizar en acceso a insumos médicos y trabajar en la mejora de las condiciones socioeconómicas de la población. Además, el diseño de políticas publicas en que debe estar basados en un entendimiento claro de la situación local y debe involucrar a las comunidades en la toma de decisiones. Un enfoque integral que combina atención médica, prevención, educación y mejora de las condiciones sociales será fundamental para reducir y la carga de la diabetes en Chiapas y mejorar calidad de vida de las personas afectadas.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

- 1.- JORGE SANTIS GARCIA: Que se encargó de redactar e investigar el tema de diabetes.
- 2.- JOSE ANTONIO JIMENEZ SANTIS: se encargo de transcribir los temas platicados.

FINANCIACIÓN

No se recibió financiación para el desarrollo del presente estudio.

CONFLICTOS DE INTERESES

No se declaran conflictos de intereses.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Molina, R., & Rodríguez, C. (2012). Definición, clasificación y diagnóstico de la diabetes mellitus. *Revista venezolana de endocrinología y metabolismo*, 10, 7-12.
2. Enderica, P. F. V., Mendoza, Y. O. G., Apolo, K. E. M., & Flores, J. J. O. (2019). Diabetes mellitus tipo 2: incidencias, complicaciones y tratamientos actuales. *RECIMUNDO: Revista Científica de la Investigación y el Conocimiento*, 3(1), 26-37.
3. Enderica, P. F. V., Mendoza, Y. O. G., Apolo, K. E. M., & Flores, J. J. O. (2019). Diabetes mellitus tipo 2: incidencias, complicaciones y tratamientos actuales. *RECIMUNDO: Revista Científica de la Investigación y el Conocimiento*, 3(1), 26-37.
4. Page Pliego, J. T., Erosa Solana, E., & Acero Vidal, C. G. (2018). *Vivir sufriendo de azúcar. Representaciones sociales sobre la diabetes mellitus en tres localidades de los Altos de Chiapas*. Universidad Nacional Autónoma de México.