



### Estudio de caso

Jorge Daniel Hernández González

Diabetes Mellitus tipo 2

Parcial: 2º

Medicina Basada en Evidencias

Dr. Alonso Diaz Reyes

Licenciatura de Medicina Humana

Semestre: 8to., Grupo: C

Comitán de Domínguez, Chiapas. A 11 de abril del 2025.

## **Diabetes Mellitus tipo 2.**

Estimaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) indican que el número de personas con diabetes en el mundo se ha incrementado de 30 millones en 1965 a 367 millones en la actualidad y se estima que para el 2030 habrá 366 millones.

La diabetes se considera un problema de la salud pública cuyo impacto en términos económicos, sociales y en la calidad de vida, la convierte en una prioridad nacional.

La diabetes tiene un periodo de latencia largo con una fase preclínica que puede pasar desapercibida, la posibilidad de que los pacientes sean detectados en forma tardía es alta. El tratamiento de la diabetes incluye el control de la glucemia, alcanzar objetivos terapéuticos sobre la presión arterial y los lípidos en sangre, así como acciones preventivas como el uso de antiagregantes plaquetarios, cuidado de pies, vacunación y detección oportuna de complicaciones crónicas, en el cual la implementación de estas acciones ha demostrado ser eficaz en la prevención de muerte o incapacidad prematura por diabetes.

El impacto de la diabetes sobre el Sistema Nacional de Salud justifica el desarrollo de plan de acción, es necesario contar con los datos de representación poblacional sobre los cambios en la prevalencia y en las características de la población afectada.

### **Material y métodos:**

La ENSANUT es una encuesta nacional representativa de individuos que viven en zonas metropolitanas, urbanas y rurales con diseño de muestreo probabilístico, multietápico, estratificado y por conglomerados, en el cual un total de 50,528 hogares fueron visitados y de manera aleatoria se seleccionaron individuos individuos de 0-9, 10-19 y  $\geq 20$  años. Para el presente análisis la diabetes fue definida por diagnóstico médico previo, se consideró la edad al diagnóstico médico previo, se consideró la edad al diagnóstico de la diabetes, duración de esta y tipo del tratamiento. Se obtuvo información sobre diferentes acciones enfocadas al control de diabetes, como uso de tiras reactivas para glucosa y microalbuminuria, examen general de orina y medición de glucosa en sangre y HbA1c.

### **Análisis estadístico:**

El presente análisis incluyó 46,277 individuos (69.9 millones) de 20 años o más, se calculó la prevalencia de diabetes e intervalo de confianza al 95% (IC95%) por edad, institución de protección en salud e índice de masa corporal, total y por sexo. Al igual se estimaron proporciones e IC95% para tabaquismo, el consumo de alcohol, hipertensión arterial y la enfermedad cardiovascular, así como la realización de acciones para el control y la prevención de complicaciones asociadas con diabetes por sexo y por localidad, se hizo la comparación de proporciones con  $\chi^2$  de Pearson corregida. Para variables como la edad, duración de la diabetes y el número de consultas, se hizo comparación de medias utilizando la prueba Wald.

### **Resultados: Prevalencia de diabetes.**

La prevalencia de diabetes por diagnóstico previo en la ENSANUT fue de 9.2% (6.4 millones) que fue mayor a la del 2006, la prevalencia fue mayor en los grupos de edad; no obstante, en el grupo de 40 a 49 años se observó un incremento de 50% en el año 2000 a 2006 y 2012, en las tres encuestas la prevalencia de diabetes por diagnóstico previo fue mayor en zonas urbanas que en rurales.

En la encuesta de ENSANUT 2012, en 24.2 % de los sujetos el diagnóstico se hizo antes de los 40 años, el 14.9% de las personas con diabetes reportaron fumar y 35.5% ingerir bebidas alcohólicas al momento de la encuesta, fue mayor en hombre que en mujeres. Asimismo, 68.5% (4.4 millones) de casos de diabetes tuvieron algún factor de riesgo cardiovascular adicional como el tabaquismo, hipertensión o hipercolesterolemia.

### **Acciones preventivas en diabetes.**

Del número de consultas para control de la diabetes en el último año, la media fue de 7.3 (IC95% 7.0-7.6), mayor en mujeres (media=7.9, IC95% 7.5-8.2) que en hombres (media = 6.6 IC 95% 6.0-7.1). La media fue mayor en los que se atienden en el IMSS, seguida por otra seguridad social y la secretaria de salud.

### **Acciones para el control de la diabetes:**

Para el control de la hiperglucemia, 85% de las personas recibían tratamiento médico, de las cuales 72.4% recibían hipoglucemiantes orales y 13% recibían insulina sola o combinada con hipoglucemiantes orales. Cabe mencionar que el uso de insulina fue mayor en mujeres (14.6%) que en hombres (11.2%).

El 52.7% de los sujetos con diabetes refirió habersele hecho la determinación de glucosa en sangre; el porcentaje fue mucho menor (9.6%) en el caso de HbA1c.

Finalmente, entre las complicaciones reportadas asociadas con diabetes, 13.9% refieren un daño en la retina, 6.6% pérdida de la vista y 2% amputaciones.

### **Recomendaciones generales:**

Entre las recomendaciones generales están disminuir el número de los casos nuevos, aumentar el número de casos en tratamiento, mejorar el apego al mismo y mejorar la calidad de vida de las pacientes. Mejorar la calidad de la atención en los pacientes con diabetes, promoviendo el personal de salud la realización de las diferentes acciones para la prevención, el control de diabetes y las complicaciones.

### **Recomendaciones para disminuir el retraso en el diagnóstico:**

La presencia de cualquiera de los siguientes factores debe ser motivo para realizar el escrutinio en un paciente que busca atención médica por cualquier causa: antecedente familiar de diabetes, obesidad, hipertensión arterial, concentraciones altas de triglicéridos o bajas de colesterol HDL, glucosa en ayuno alterada ( $\geq 100$  mg/dl) y antecedente de diabetes gestacional.

### **Recomendaciones para la prevención de la diabetes:**

Reforzar el monitoreo y la evaluación de los programas de la prevención en el primer nivel de atención, relacionados con enfermedades crónicas, incluyendo diabetes, las acciones preventivas contra la diabetes son la suma de un estilo de vida saludable, un programa estructurado de alimentación, así como actividad física y perder al menos 10% del peso corporal.

## Referencias bibliográficas:

Jiménez-Corona, A., Aguilar-Salinas, C., Rojas-Martínez, R., & Hernández-Ávila, M. (2013). Diabetes mellitus tipo 2 y frecuencia de acciones para su prevención y control. *Salud Pública De Mexico*, 55, 137–143.  
<https://doi.org/10.21149/SPM.V55S2.5109>