



CENCOMED (Actas del Congreso), jorcienciapdcl2023, (mayo 2023) ISSN 2415-0282

Caracterización epidemiológica y comportamiento clínico de la Diabetes Mellitus tipo 2 en el CMF # 1 perteneciente al policlínico Los Olivos

Epidemiological characterization and clinical behavior of type 2 Diabetes Mellitus in the CMF # 1 belonging to the Los Olivos polyclinic

Ariel Acosta Valle¹. <https://orcid.org/0000-0002-1514-7481>

Aneysis González Pérez². <https://orcid.org/0000-0002-5161-1325>

Donnelly Cuba de la cruz³. <https://orcid.org/0009-0000-4891-9209>

Policlínico Centro Juana Naranjo León. Sancti Spiritus, Cuba

La Diabetes Mellitus (DM) es un síndrome caracterizado por una hiperglicemia, que se debe a un deterioro absoluto o relativo de la secreción de insulina, de la acción de esta, o de ambas.¹ Es un trastorno crónico del metabolismo de carbohidrato, grasas y proteínas, que en un principio es el resultado de esa falta relativa o completa de la secreción de insulina por las células beta del páncreas o por defecto de los receptores de insulina.²

Sin tratamiento la enfermedad progresa hacia la deshidratación, la hiperosmolaridad, la cetoacidosis, el coma y la muerte, o hacia complicaciones crónicas con aceleración de la aterosclerosis, (cardiopatía isquémica, enfermedad cerebrovascular y enfermedad vascular periférica), aparición de microangiopatía (enfermedad renal diabética, retinopatía diabética) y la neuropatía en los casos que evolucionan durante largo tiempo, donde el déficit relativo de la acción de la insulina y su resistencia es progresiva.^{3,4}

Es considerada actualmente como un problema de salud pública en ascenso en Cuba, Latinoamérica y el mundo, tanto por ser una de las patologías no transmisibles más frecuentes, como por la severidad y diversidad de sus complicaciones crónicas. Las consecuencias que en materia de salud tiene esta

enfermedad a corto y a largo plazo, hace necesario reflexionar sobre el reto que significa la detección temprana de la diabetes y la implementación y difusión de políticas sociales y educativas innovadoras, capaces de transformar la mentalidad y la actitud de los individuos y las comunidades.⁵

Cuando esta patología no logra el control adecuado repercute en la calidad de vida de los pacientes, pudiendo producir una mayor discapacidad en la población. Se ha demostrado que la educación en diabetes en forma continua, es una herramienta fundamental para la población con factores de riesgo. Esto permitirá al individuo y su familia, un cambio de conducta favorable para lograr un estilo de vida saludable.⁶

La Diabetes Mellitus afecta tanto a hombre como a mujeres de todas las edades, sin distinción de raza, sexo, y debido a las repercusiones que tiene en el individuo y la sociedad; es necesario determinar los factores de riesgo no modificables asociados a DM tipo II, para así promover acciones de prevención y de esta manera disminuir la incidencia y el daño a la economía que produce esta enfermedad, además de mejorar la calidad de vida de los pacientes que la sufren.^{7,8}

La Diabetes Mellitus es actualmente una de las enfermedades crónicas no transmisibles más comunes en las sociedades contemporáneas de todo el mundo, una de las 6 primeras causas de muerte en la mayoría de los países desarrollados y un fenómeno epidemiológico cada vez más recurrente en muchas naciones en desarrollo o recientemente industrializadas. Cuba no escapa a este fenómeno, la DM ha estado, constantemente, entre las 10 primeras causas de muerte durante las últimas décadas.⁹

Aunque los datos del Anuario Estadístico de Salud 2018 ubican a la diabetes como la octava causa de muerte en el país, los especialistas insisten en no perder de vista que este padecimiento constituye un factor de riesgo importante para aquellas enfermedades que ocupan los primeros puestos en esta lista.⁹

Constituye hoy una verdadera epidemia en el mundo, por su alta prevalencia y se plantea, que por cada 10 pacientes que han sido diagnosticados, existe al menos uno por diagnosticar.¹⁰

Su importante connotación mundial es evidente si se tiene en consideración que en estudios realizados en el año 1994 quedó demostrado que existían 100 millones de personas con la enfermedad, 165 millones en el año 2000, 239 millones en el 2010 y se estiman 300 millones para el año 2025. En América se encuentra un porcentaje importante de casos de Diabetes Mellitus, con 13 millones de personas en América Latina y el Caribe y estudios realizados pronostican que alcance los 65 millones en 2025. Según proyecciones de la OMS, dicha enfermedad será la séptima causa de mortalidad en el 2030.¹¹

Las investigaciones a nivel mundial han mostrado un predominio del sexo femenino, que en ocasiones supera en 10 % a los hombres. Sin embargo, no todos los países tienen en este indicador igual comportamiento, porque se observan regiones donde el sexo masculino es el más afectado y otras donde predomina el femenino.¹¹

En nuestra provincia la Diabetes afecta a gran número de pacientes, predominando el sexo femenino.¹²

La tasa de prevalencia de diabetes mellitus en el año 2018 en Sancti Spiritus se evidencia en un 87.2 del total por cada mil habitantes siendo una de las provincias donde se observa la mayor prevalencia, seguida por Matanzas con 82.2, luego de nuestra provincia se presentan de manera sucesiva La Habana con 81.7, Camagüey con 80.4, Isla de la Juventud con 66.1, Mayabeque con 64.8, Villa Clara con 63.2, Cienfuegos con 62.2, Pinar con 61.2, Artemisa con 57.5, Granma con 57.4, Ciego de Ávila con 55.3, Santiago de Cuba con 53.4, Guantánamo con 42.8, Las Tunas con 41.5 y Holguín con 41.5.¹³

El incremento de la afectación por DM está relacionado, por un lado, con una mayor exposición a factores de riesgo para esta afección (hábitos dietéticos inadecuados, sedentarismo y obesidad, entre otros); y por otro, con el aumento de la expectativa de vida, lo que ocasiona que un mayor número de personas lleguen a las edades en que esta enfermedad es más frecuente.¹⁴

Es bien conocido el problema de salud que constituye el permanente incremento de la prevalencia de la diabetes en Cuba y el mundo, no solo por lo que origina para las personas afectadas por esta enfermedad, provocándoles un cambio total en el estilo de vida al sufrir una enfermedad crónica que necesita cuidado

permanente, adaptaciones dietéticas, necesidades nuevas de ejercitación, visitas médicas, en muchos casos el consumo de tabletas a determinadas horas o la administración de insulina, la atención para definir sistemáticamente el valor de los niveles de glucosa en sangre y en orina, acciones para evitar hipoglucemias o hiperglucemias, la vigilancia de otros factores de riesgos de comorbilidades que acompañan la enfermedad, identificación a tiempo de posibles complicaciones, además de la importante carga económica que representa para la persona afectada, la familia, el sistema de salud y la sociedad en su conjunto así como la pérdida de años de vida útil.^{15,16}

La prevención es la clave para evitar la aparición o retrasar el inicio de la enfermedad y sus complicaciones, mejorar su control, tratamiento y pronóstico por lo que la atención primaria juega un papel fundamental, permitiendo modificar la manera en que la persona cuida de sí misma y se compromete con su salud, reconociendo que acciones aumentan o, por el contrario, disminuyen un nivel adecuado de salud.^{17, 18}

La atención primaria se constituye como medio fundamental en la promoción de una cultura de salud en el ámbito comunitario, por lo que los profesionales de la salud principalmente de atención primaria deben valorar el entorno y los recursos de la comunidad para hacer uso de un enfoque integral que beneficie a todos los pacientes diabéticos, la educación por este grupo de profesionales es clave para el control de la diabetes y sus complicaciones.^{19, 20}

Acorde a la información obtenida un elevado número de pacientes Diabéticos son atendidos en consulta diariamente, tanto en los consultorios médicos de la familia como en el cuerpo de guardia del Policlínico de los Olivospor lo que podemos estimar que existe una elevada incidencia y prevalencia de la Diabetes Mellitus tipo 2 en nuestra Área de Salud.

Por constituir la diabetes un problema de primera importancia a nivel de salud pública en todo el mundo es que decidimos realizar este estudio, con el fin de dirigir acciones específicas en la solución del problema en los municipios, provincias y áreas de salud.⁵

Justificación del problema:

En estos últimos años en la provincia Sancti Spíritus se ha registrado una alta incidencia de pacientes con Diabetes Mellitus, siendo esta, la provincia con mayor prevalencia de la enfermedad en nuestro país, es por esto que hoy constituye un reto para los profesionales de la salud su diagnóstico precoz.¹¹

La atención integral del paciente diabético tiene como fin mejorar la calidad de vida y lograr el control metabólico del paciente, evitando el riesgo de aparición de complicaciones a corto y largo plazo. Garantizando el desarrollo normal de las actividades diarias, por lo que desde el sector sanitario es necesario promover iniciativas comunitarias, para lo cual los propios profesionales de la salud deben conocer y fomentar las actividades necesarias poniéndolas en práctica desde su relación profesional y personal con la población a la que atienden.

En la provincia espirituana y particularmente en el Área de Salud perteneciente al Policlínico Universitario Los Olivos, se aprecia un incremento en la prevalencia de dicha enfermedad pues en el 2019 existían 1234 diabéticos para una prevalencia de 9.95 por 100 habitantes y en el Consultorio Médico de la Familia (CMF) # 1, se registró una muy elevada prevalencia de 14.9 por 100 habitantes pues se reportan un total de 113 pacientes portadores de una Diabetes Mellitus Tipo 2, evidenciándose la presencia de complicaciones crónicas y de poco control glicémico y metabólico en estos pacientes.

Por todo lo anteriormente expuesto se propone realizar un estudio sobre el control metabólico y las características clínicas y epidemiológicas del paciente diabético con el propósito de conocer el comportamiento evolutivo de la entidad así como la aparición de complicaciones en la población diabética. Motivo que nos ha conducido a plantear el siguiente problema científico.

Problema científico:

¿Cómo influyen las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes diabéticos tipo 2 en la aparición de complicaciones en el período comprendido de marzo del 2020 a marzo de 2022 en el CMF # 1 perteneciente al Policlínico "Los Olivos"?

Objetivos

- Caracterizar desde el punto de vista clínico y epidemiológico el paciente con Diabetes Mellitus tipo 2 en el CMF #1 perteneciente al policlínico de Los Olivos, durante el periodo de estudio.

Diseño metodológico

Se realizó una investigación observacional descriptiva de carácter prospectivo y longitudinal con el objetivo de caracterizar el perfil clínico – epidemiológico, y valorar la influencia de estas características en la aparición de complicaciones del paciente con Diabetes Mellitus tipo 2, pertenecientes al CMF 1 del Policlínico universitario de Los Olivos, provincia de Sancti Spíritus en el período comprendido de marzo del 2020 a marzo del 2022.

Población: Se conformó por los 113 pacientes diabéticos tipo 2 mayores de 19 años que pertenecen al CMF 1 en el Policlínico Universitario Los Olivos en el período comprendido entre marzo del 2020 hasta marzo del 2022.

Clasificación de las variables desde el punto de vista metodológico.

- Independientes:
 - Caracterización clínica y epidemiológica de los pacientes con Diabetes Mellitus.
 - Control metabólico.

Referencia Bibliográfica

1. Roca Goderich. Temas de Medicina Interna. Colectivo de autores.-5. Ed / rev. Maria Elena Noya Chaveco y Noel Lorenzo Moya González. La Habana: Editorial Ciencias Médicas, 2017. 3t. il., gráf. (Clínicos).(citado enero 2020).
2. Vicente, P. (2016). Medicina interna. Diagnóstico y tratamiento. Editorial Ciencias Médicas Centro Nacional de Ciencias Médicas Calle 23, No. 654 entre D y E, El Vedado. La Habana, CP: 10400, Cuba. (Citado enero 2020).

3. Torres, R., Acosta, M., Rodríguez D.A., Barrera, M. (2020). Complicaciones agudas de la diabetes tipo 2. Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento. (Citado marzo del 2020) Disponible en: <http://recimundo.com/index.php/es/article/view/782/1210>
4. Páez JA, Triana JD, Ruiz MA, Masmela KM, Parada YA, CA Peña, et al. Complicaciones crónicas de la diabetes mellitus. Cuarzo 2016; 22 (1): 13-38
5. Naranjo, I. (2016). Diabetes mellitus: un reto para la salud pública. RevCubanaEnfermer vol.32 no.1 Ciudad de la Habana ene.-mar. 2016. [Citado marzo2020].Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192016000100002
6. EU. PILAR HEVIA V. (2016). EDUCACIÓN EN DIABETES. Asociación Chilena de Enfermeras(os) Educadores en Diabetes, Licenciada en Enfermería Pontificia Universidad Católica. Santiago, Chile. REV. MED. CLIN. CONDES - 2016; 27(2) 271-276].71-276. (Citado en abril2020)
7. Piñeros-Garzón FS, Rodríguez-Hernández JM. Factores de riesgo asociados al control glucémico y síndrome metabólico en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. Villavicencio, Colombia. Univ. Salud. 2019;21(1):61-71.(citado abril 2020).DOI: <http://dx.doi.org/10.22267/rus.192101.140>
8. Llorente, Y., Miguel-Soca, P., Rivas, D., Borrego, Y. (2016). Factores de riesgo asociados con la aparición de diabetes mellitus tipo 2 en personas adultas. Rev Cubana Endocrinol vol.27 no.2 Ciudad de la Habana mayo.-ago. 2016. [Citado marzo).Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-29532016000200002
9. Fariñas, L. (2019). Diabetes: ¿octava causa de muerte en Cuba? .Citado (abril 2020.Disponible en: <http://www.granma.cu/todo-salud/2019-05-28/diabetes-octava-causa-de-muerte-en-cuba-28-05-2019-19-05-23> Iglesias, I. (2019).

10. Iglesias, I. (2019). Diabetes mellitus más que una epidemia. [Citado]. Disponible en: <http://www.juventudrebelde.cu/cuba/2019-11-15/diabetes-mellitus-mas-que-una-epidemia>
11. Yadicelis Llorente, Y., Miguel-Soca, P., Rivas, D., Borrego, Y. (2016). Factores de riesgo asociados con la aparición de diabetes mellitus tipo 2 en personas adultas. Facultad de Ciencias Médicas “Mariana Grajales Coello”. Universidad de Ciencias Médicas. Holguín, Cuba. Revista Cubana de Endocrinología. 2016;27(2):123-133).(Citado abril2020).
12. Hernández, I. (2019). Sancti Spíritus con la mayor tasa de prevalencia de diabetes en Cuba. (Citado mayo 2020.Disponible en: <http://www.acn.cu/salud/51921-sancti-spiritus-con-la-mayor-tasa-de-prevalencia-de-diabetes-en-cuba>
13. Anuario Estadístico de Salud. (2018 - 2019).versión electrónica ISSN: 1561-4433. [Citado mayo del 2020]. Disponible en: <http://files.sld.cu/bvscuba/files/2019/04/Anuario-Electr%C3%B3nico-Espa%C3%B1ol-2018-ed-2019.pdf>
14. Díaz, L., Delgado, E. (2016). Diabetes mellitus. Criterios diagnósticos y clasificación. Epidemiología. Etiopatogenia. Evaluación inicial del paciente con diabetes. Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo. España. Universidad de Oviedo. Oviedo. España. Medicine. 2016;12(17):935-46. (Citado mayo 2020). Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0304541216301421>
- 15-Intramed. (2019). Nueva Guía 2019 sobre Diabetes (ADA). Citado]. Disponible en: <http://www.sld.cu/sitios/diabetes/verpost.php?pagina=2&blog=https://articulos.sld.cu/diabetes&idblog=32&c=2023&tipo=2&p=1&n=dbl>

16. Pascacio-Vera, Giovanni Daniel; Ascencio-Zarazua, Gabriel Eduardo; Cruz-León, Aralucy; Guzmán-Priego, Crystell Guadalupe. (2016). Adherencia al tratamiento y conocimiento de la enfermedad en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. Salud en Tabasco, vol. 22, núm. 1-2, enero-agosto, 2016, pp. 23-31. Secretaría de Salud del Estado de Tabasco Villahermosa, México. Citado abril 2020]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/487/48749482004.pdf>

17. Loor, M., Figueroa, F., Quijije, M., Intriago, K. (2019). CONTRIBUCIONES MÉDICAS PARA PREVENIR LA DIABETES MELLITUS TIPO II. Facultad de Enfermería. Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí-Ecuador. [Citado mayo 2020]. Disponible

18. Fernandez, M., Fernández, A. (2018). Relación del nivel de instrucción educativa con el control glicémico de diabetes mellitus tipo 2 en pacientes del hospital Alberto Correa Cornejo de enero a diciembre de 2017. (citado en abril 2020) PRACTICA FAMILIAR RURAL | Vol.3 | No.3 | Noviembre 2018 | www.saludrural.org.

19. Rivas-Alpizar E, Zerquera-Trujillo G, Hernández-Gutiérrez C, Vicente-Sánchez B. Manejo práctico del paciente con diabetes mellitus en la Atención Primaria de Salud. Revista Finlay [revista en Internet]. 2011 [citado mayo 2020]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/finlay/fi-2017/fi171n.pdf>

20. Harrison, L. (2017). Médicos de primer contacto no reconocen los factores de riesgo de prediabetes. Citado mayo 2020]. Disponible en: <http://www.sld.cu/sitios/diabetes/verpost.php?pagina=5&blog=https://articulos.sld.cu/diabetes&idblog=32&c=2023&tipo=2&p=1&n=dbl>