



CENCOMED (Actas del Congreso), jorcienciapdcl2024, (mayo 2024) ISSN 2415-0282

Riesgo de diabetes mellitus tipo 2 y determinantes sociales.

Dra. Noris Nicot Martínez^{2*}, <https://orcid.org/0000-0001-7113-9841>

Dr. Luis Alberto Bermúdez Martínez¹, <https://orcid.org/0000-0003-1245-1143>

Dra. Bismay Machado Cobas³, <https://orcid.org/0000-0001-9774-1179>

Dra. Yindris Mercedes Martínez Torres⁴, <https://orcid.org/0000-0002-2026-6346>

^{1*} Especialista de I Grado en Medicina General Integral, Filial de Ciencias Médicas Baracoa, Profesora Auxiliar, Dpto. Docente, Email: nurism@infomed.sld.cu

² Especialista de I Grado en Medicina General Integral, Filial de Ciencias Médicas Baracoa, Profesor Asistente, Dpto. Docente, Email: luis.gtm@infomed.sld.cu

³ Especialista de I Grado en Medicina General Integral, Filial de Ciencias Médicas de Baracoa, Profesora Asistente, Dpto. Docente, Email: bismay70.gtm@infomed.sld.cu

⁴ Especialista de I grado en Medicina General Integral, Filial de Ciencias Médicas Baracoa. Profesora Asistente, Dpto Metodológico. Email: yindris.gtm@infomed.sld.cu. ORCID:

*Autora para la correspondencia: nurism@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: La Diabetes mellitus tipo 2 es una enfermedad de etiología múltiple y considerada actualmente una emergencia de salud pública a nivel mundial, debido a su prevalencia creciente y altas tasas de mortalidad, generando en los individuos, familias, sociedad y sistemas de salud, costos económicos y sociales altos para su prevención, control y tratamiento. **Objetivo:** Identificar la relación de los determinantes sociales y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo 2 en el Consejo popular Mabujabo, Municipio Baracoa, provincia Guantánamo durante el período de enero a diciembre del 2023. **Métodos:** Se realizó una investigación observacional, descriptiva, de corte transversal, La población a estudiar fue de 120 personas, ubicadas en los consultorios del médico de familia perteneciente a dicho consejo. La recolección de datos se realizó mediante un muestreo probabilístico. En la recolección de los datos primarios se empleó la historia clínica familiar, la historia clínica individual y la encuesta. Las variables

categorías fueron expresadas en frecuencia absoluta y porcentaje. **Resultados:** predominó el sexo femenino, el grupo de edades de 55-59 años, insatisfacción con el ingreso económico, las personas que no realizan examen físico, los malos hábitos nutricionales, el sobrepeso y la historia de diabetes mellitus tipo 2 en padres y hermanos. **Conclusiones:** El conocimiento de los factores de riesgo de diabetes mellitus tipo 2 y los determinantes sociales de la salud, nos permiten plantear estrategias de salud encaminadas a fortalecer las acciones de promoción y prevención en salud.

Palabras clave: Determinantes sociales de salud; factores de riesgo; diabetes mellitus.

SUMMARY

Introduction: Diabetes mellitus type 2 is a disease of multiple etiology and is currently considered a public health emergency worldwide, due to its increasing prevalence and high mortality rates, generating costs for individuals, families, society and health systems. high economic and social costs for its prevention, control and treatment. **Objective:** Identify the relationship between social determinants and the risk of suffering from type 2 diabetes mellitus in the Mabujabo Popular Council, Baracoa Municipality, Guantánamo province during the period from January to December 2023. **Methods:** An observational, descriptive research was carried out. cross section, The population to be studied was 120 people, located in the offices of the family doctor belonging to said council. Data collection was carried out using probabilistic sampling. Family medical history, individual medical history and the survey were used to collect primary data. The categorical variables were expressed in absolute frequency and percentage. **Results:** the female sex predominated, the age group of 55-59 years, dissatisfaction with economic income, people who did not perform a physical examination, poor nutritional habits, overweight and history of type 2 diabetes mellitus in parents and siblings. **Conclusions:** Knowledge of the risk factors for type 2 diabetes mellitus and the social determinants of health allow us to propose health strategies aimed at strengthening health promotion and prevention actions.

Keywords: Social determinants of health; risk factor's; Mellitus diabetes.

INTRODUCCIÓN

La Diabetes mellitus tipo 2 es una enfermedad de etiología múltiple y considerada actualmente una emergencia de salud pública a nivel mundial, debido a su prevalencia creciente y altas tasas de mortalidad, generando en los individuos, familias, sociedad y sistemas de salud, costos económicos y sociales altos para su prevención, control y tratamiento.¹

Según OPS/OMS más de medio billón de personas viven hoy con diabetes en todo el mundo, se estima que alrededor de 62,8 millones de personas en América padecen diabetes. Si la tendencia actual continúa, se espera que este número aumente a 91,1 millones para 2030. En América Latina, se calcula que el número de personas con diabetes podría subir de 25 millones a 40 millones, y en Norteamérica y los países no hispanos del Caribe este número puede ascender de 38 a 51 millones durante este mismo período.²

Según las previsiones de la Organización Mundial de la Salud, la diabetes será la séptima causa de defunción para el año 2030. En Cuba hasta el año 2020 existía una prevalencia de diabetes mellitus de 66,7 por cada 1000 habitantes.³

La diabetes mellitus tipo 2 es una enfermedad que emerge en cualquier comunidad, tanto en aquellas donde la gente puede consumir más grasa, aceite, azúcar, carne, vino, cerveza y cereales refinados, tales como pan blanco y arroz blanco, como en comunidades de escasos recursos cuya alimentación está basada en alimentos de alto contenido calórico y poco valor nutricional.⁴

Esta enfermedad es una de las principales causas de ceguera, insuficiencia renal, ataques cardíacos, derrames cerebrales y amputación de miembros inferiores.²

En este sentido los determinantes del estado de salud de la población brindan la oportunidad de abordar la diabetes mellitus tipo 2 desde una perspectiva más amplia. Evidencia científica relacionan los determinantes sociales con esta enfermedad; por un lado, se encuentran los determinantes estructurales como ser mujer y tener más de 45 años. Por otro lado, están los determinantes intermedios que incluyen factores biológicos, comportamentales, genéticos, estilo de vida y psicológicos que los individuos experimentan en cada etapa del ciclo de vida.⁵

La Organización Mundial de la Salud, define los determinantes sociales como las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, y los sistemas establecidos para combatir las enfermedades que padecen.⁴ Los mismos han estado sometidos a las contingencias históricas de la especie humana, abarcan desde factores ambientales, biológicos, conductuales, sociales, económicos, laborales, culturales y, por supuesto los servicios sanitarios como respuesta organizada y especializada de la sociedad para prevenir la enfermedad y restaurar la salud.

El riesgo de Diabetes Mellitus tipo 2 es un problema actual de salud pública que representa una prioridad en los sistemas de salud del mundo. La identificación de factores de riesgo resulta de gran importancia para evitar las potenciales repercusiones individuales, familiares y sociales que ésta conlleva. Motivado por esta problemática los autores decidieron realizar esta investigación teniendo como **objetivo:** Identificar la relación de los determinantes sociales y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo 2 en el Consejo popular Mabujabo, Municipio Baracoa, provincia Guantánamo durante el período de enero a diciembre del 2023.

MÉTODO

Se realizó una investigación observacional, descriptiva, de corte transversal, con el objetivo de identificar la relación de los determinantes sociales y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo 2 en el Consejo popular Mabujabo, Municipio Baracoa, provincia Guantánamo durante el período de enero a diciembre del 2023. La población a estudiar fue de 120 personas, ubicadas en los consultorios del médico de familia perteneciente a dicho consejo.

La recolección de datos se realizó mediante un muestreo probabilístico. Se incluyeron en el estudio las personas con 40 años o más, haber dado su consentimiento para participar en la investigación y no presentar enfermedad invalidante que afectara su capacidad intelectual y/o física, se excluyeron aquellos que no deseaban participar, los que tenían menos de 40 años y tener diabetes mellitus tipo 2.

En la recolección de los datos primarios se empleó la historia clínica familiar, la historia clínica individual y la encuesta. Las variables a estudiar fueron, la edad y sexo, ingresos económicos, actividad física: leve (aquellas personas que realizan actividades física con poca frecuencia), moderada (realizan actividades física regularmente), alta (realizan actividades física siempre), y aquellas que no realizan actividades física, hábitos nutricionales (bueno, regular y malo). Se consideraron como hábitos nutricionales bueno (consumo de frutas, verduras, pescado y pollo más de dos días a la semana y en el caso de frutas y verduras con porciones mayores a tres por día), hábitos nutricionales regular (a un estado intermedio), hábitos nutricionales malos (consumo de pizza, frituras, pastelitos, galletas, refrescos y golosinas más de tres días a la semana con porciones mayores a tres por día, además de considerar que el consumo de frutas y verduras en menor cantidad). Índice de masa corporal (IMC); normopeso (≤ 24.9), sobrepeso/obesidad (≥ 25). El índice de masa corporal fue calculado con la formula $\text{peso}/\text{talla}^2$ y clasificado según los estándares de la Organización Mundial de la Salud e Historia de diabetes mellitus tipo 2 en padres y/o hermanos. Todas las variables objeto de estudio están distribuidas según los determinantes sociales. Para el análisis estadístico se utilizó una computadora ASUS, ambiente Windows 10. Las variables categóricas fueron expresadas en frecuencia absoluta y porcentaje.

RESULTADOS

En la tabla 1 el sexo predominante fue el femenino, con 69 personas, para un 57,5 %, y el grupo de edad que predominó fue el de 55-59 años, con 56 personas, para un 46.7 % respectivamente.

Tabla 1. Distribución según edad y sexo.

Edad y sexo	Femenino		Masculino		Total	
	No	%	No	%	No	%
40- 44	6	5	3	2,5	9	7,5
45- 49	8	6.7	6	5	14	11,6
50-54	12	10	9	7,5	21	17,5
55-59	32	26.6	24	20	56	46,7
60-64	8	6.7	4	3,3	12	10
65 y mas	3	2,5	5	4,2	8	6,7
Total	69	57,5	51	42,5	120	100

Fuente: Historia Clínica Familiar

En la tabla 2 se aprecia que la mayoría de las personas estaban insatisfechas con sus ingresos, con 51 personas para un 42,5 % respecto a la muestra escogida, lo que impide satisfacer sus necesidades básicas.

Tabla 2. Distribución de las personas según ingresos económicos

Ingresos económicos	No	%
Satisfechos	32	26,7
Medianamente satisfechos	37	30,8
Insatisfechos	51	42,5
Total	120	100

Fuente: Encuesta

En la tabla 3 se observa que 46 personas no realizaban actividades físicas, para un 38,3%, seguido de aquellas que la realizaban de forma leve con 31 personas, para un 25,8% respecto al total y solo el 16,7% la realizaban siempre.

Tabla 3. Distribución de las personas según la actividad física que realiza

Nivel de actividad física	No	%
Leve (algunas veces)	31	25,8
Moderada (casi siempre)	23	19,2
Alta (siempre)	20	16,7
No realiza	46	38,3
Total	120	100

Fuente: Encuesta.

En la tabla 4 se observó que 52 personas tienen malos hábitos nutricionales para un 43,4% seguido de aquellos que tienen hábitos nutricionales regulares con 46 para un 38,3% respectivamente.

Tabla 4. Distribución de las personas según hábitos nutricionales.

Hábitos Nutricionales	No	%
Bueno	22	18,3
Regular	46	38,3

Malo	52	43,4
Total	120	100

Fuente: Encuesta

En la tabla 5 se observa un mayor porcentaje de personas sobrepeso con 61, para un 50,8% seguido de los normopeso con 39, para un 32,5%.

Tabla 5. Distribución de las personas según índice de masa corporal (IMC)

Índice de masa corporal (IMC)	No	%
Normopeso	39	32,5
Sobrepeso	61	50,8
Obeso	20	16,7
Total	120	100

Fuente: Historia Clínica Individual

DISCUSIÓN

El riesgo de diabetes mellitus tipo 2, es un problema actual de salud pública, su abordaje mediante los determinantes sociales de la salud permite conocer si el contexto socioeconómico, político y biológico comportamental, se relaciona con el riesgo de desarrollar la enfermedad.⁶

En esta investigación se encontró predominio de los grupos de edades de 55 a 59 años, el riesgo de diabetes mellitus tipo 2 aumenta con la edad, principalmente en aquellas personas mayores de 40 años, aunque la edad es un factor de riesgo no modificable.⁷ En este sentido los autores son del criterio que la realización de actividades dirigidas a prevenir la enfermedad tendría que considerarse desde la prevención primordial a los grupos poblacionales.

El riesgo de padecer diabetes mellitus tipo 2, afecta tanto a hombres como a mujeres, sin embargo, en nuestra investigación prevalecieron las féminas. Se constató que a nivel mundial existe un predominio del sexo femenino. Esta relación con el sexo, se debe a factores que solo están presente en las mujeres, como los antecedentes obstétricos, diabetes gestacional, la macrosomía fetal, entre otros.⁸

Una investigación realizada por Belkis Martínez-Vasallo, sobre factores de riesgo asociados a diabetes mellitus tipo 2 en Policlínico Docente de Matanzas en 2019 coincide con nuestro estudio, al predominar el sexo femenino y los grupos de edades de 55 a 59 años.⁹

Estos resultados coinciden, de manera general, con estudios realizados en dos áreas de salud en Santiago de Cuba, en los que se hizo una caracterización clínico-epidemiológica a pacientes con DMT2.⁶ Donde el 42,8 % corresponde al sexo femenino, y el 41,4 % estaba en el rango de 55-64 años. Mientras, en un estudio de prevalencia basado en los resultados de la Encuesta Nacional de Salud en Chile, prevalecen las féminas a partir de los 45 años de edad.¹⁰

A criterio de los autores, la probabilidad de desarrollar la enfermedad a partir de la cuarta o quinta décadas de la vida está relacionada con los factores de riesgo de la enfermedad, los hábitos y estilos de vida poco saludables y las condiciones hereditarias de cada individuo.

Se comprobó que la mayoría de las personas estudiadas estaban insatisfechas con sus ingresos y no satisfacen sus necesidades básicas por lo cual sus hábitos nutricionales eran malos. Por lo que los autores coinciden en que el bajo ingreso económico condicione una alimentación deficiente (rica en grasas no saturadas y azúcares), que asociado a la falta de inactividad física conllevan al sobrepeso y la obesidad, lo que ha quedado evidenciado en esta investigación.

Por otra parte el consumo inmoderado de alimentos "chatarra", ampliamente publicitados en los medios de comunicación, que son promocionados como comida rápida, están constituidos de un alto contenido de grasa y calorías, con escaso valor nutritivo, lo cual conduce a la obesidad e intolerancia a los carbohidratos aumentando así la probabilidad de desarrollar diabetes mellitus tipo 2.¹¹

La inactividad física, es un factor de riesgo que aumenta la predisposición de padecer diabetes mellitus tipo 2, la mayoría de las personas estudiadas no realizaban actividades físicas y un pequeño porcentaje lo hacían de manera irregular, siendo este un factor importante para la aparición de la enfermedad.¹²

El alto porcentaje de sobrepeso en adultos encontrados en esta investigación representa factores predictores de gran peso para la aparición de diabetes mellitus tipo 2 en el futuro. En la medida en que el peso corporal aumenta, disminuye la sensibilidad a la insulina, el tejido adiposo sintetiza sustancias antiinflamatorias, como la adiponectina, cuya secreción se reduce en pacientes con obesidad y es un factor clave en el riesgo de diabetes mellitus tipo 2 en estos pacientes.^{13, 14} Estos resultados coinciden con otros hallazgos consultados, en los que la obesidad aumenta el riesgo de padecer dicha enfermedad.¹⁵

La historia de diabetes mellitus tipo 2 en padres y/o hermanos predominó en nuestro estudio, lo que se corresponden con lo descrito por otros autores, que reconocen que la misma tiene una alta penetrancia familiar y que los factores genéticos o hereditarios poseen gran importancia en esta enfermedad.¹⁶

CONCLUSIONES

El conocimiento de los factores de riesgo de diabetes mellitus tipo 2 y los determinantes sociales de la salud, nos permiten plantear estrategias de salud encaminadas a fortalecer las acciones de promoción y

prevención en salud a través del equipo básico de salud y contribuir a la reducción de la morbilidad y mortalidad ocasionada por esta enfermedad en el consejo popular Mabujabo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Buichia Sombra F.G, Miranda Cota G.A. Determinantes sociales de la salud y riesgo de Diabetes Tipo 2 en adultos de poblaciones originarias, aproximaciones desde la teoría social. Journal Academy [Internet]. 2021 [citado 2024]; 12(3):[aprox. 8 p.]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/349291838_Determinantes_sociales_de_la_salud_y_riesgo_de_Diabetes_Tipo_2_en_adultos_de_poblaciones_originarias_aproximaciones_desde_la_teor%C3%ADa_social
2. Diabetes- OPS/OMS. Disponible en : <https://www.paho.org/es/temas/diabetes>
3. Organización Mundial de la Salud. Informe Mundial sobre Diabetes 2019 [Internet]. Ginebra: OMS; 2020 [citado Ene 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/entity/diabetes/global-report/es/index.html>
4. Parga Castro, M., & Zamora, P. G. (2022). Factores determinantes para el desarrollo de diabetes mellitus tipo 2, en estudiantes universitarios de químico farmacéutico biólogo del Campus UAZ Siglo XXI. IBN SINA, 13(2), 10. Disponible en: <https://doi.org/10.48777/ibnsina.v13i2.1403>
5. Heredia-Morales Mariel, Gallegos Cabriales Esther C. Riesgo de diabetes mellitus tipo 2 y sus determinantes. Enferm. glob. [Internet]. 2022 [citado 2024 Mar 13]; 21(65): 179-202. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169561412022000100179&lng=es.Epub28-Mar-2022. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.482971>
6. Leiva A M, Martínez M A, Petermann F, Garrido-Méndez A, Poblete-Valderrama F, Díaz-Martínez X, Celis-Morales C. Factores asociados al desarrollo de diabetes mellitus tipo 2 en Chile. Nutrición Hospitalaria [Internet]. 2018. [Citado 16 mayo 2023]. 35(2): 400-407. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.20960/nh.1434>
7. Pérez Rodríguez A, Berenguer Gouarnaluses M. Algunos determinantes sociales y su asociación con la diabetes mellitus de tipo 2. MEDISAN [Internet]. 2015. [Citado 18 mayo 2023]. 19(10): 1268-1271. ISSN 1029-3019
8. Rodríguez-Fernández JM, Díaz-Agüero H, Amador-de Varona CI, et al. Caracterización materna-perinatal de las gestantes diabéticas. Arch méd [Internet]. 2017 Feb [citado 2/12/2023]; 21(1):854-63. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102502552017000100010&lng=es
9. Martínez-Vasallo Belkis, Méndez-Macón Yanelys, Valdez-Gasmuri Ivette. Factores de riesgo asociados a diabetes mellitus tipo 2. Policlínico Docente José Jacinto Milanés. Matanzas, 2019. Rev.Med.Electrón. [Internet]. 2021 Dic [citado 2023 Dic 02] ; 43(6): 1534-1546. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S168418242021000601534&lng=es
10. Mantilla-Tolosa S M, Gómez-Conesa A. El Cuestionario Internacional de Actividad Física. Un instrumento adecuado en el seguimiento de la actividad física poblacional. Revista Iberoamericana de Fisioterapia y Kinesiología [Internet]. 2007. [Citado 20 mayo 2023]. 10(1): 48-52. Disponible en <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-iberoamericana-fisioterapia-kinesiologia-176-articulo-el-cuestionario-internacional-actividad-fisica--13107139>. ISSN 1138-6045

11. Llorente-Columbié Y, Miguel-Soca PE, Rivas-Vázquez D, et al. Factores de riesgo asociados con la aparición de Diabetes Mellitus tipo 2 en personas adultas. Rev Cubana Endocrinol [Internet]. 2016 [citado 05/04/2023];27(2):123-33. Disponible en: <http://www.revendocrinologia.sld.cu/index.php/endocrinologia/article/view/29>
12. Poll-Pineda JA, Rueda-Macías NM, Poll-Rueda A, et al. Factores de riesgo asociados a la enfermedad renal crónica en adultos mayores. Medisan [Internet]. 2017 [citado 29/09/2023];21(9). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102930192017000900006
13. Torres-Rondón G, Bandera-Ramos Y, Ge-Martínez PY, et al. Factores de riesgo de enfermedad renal crónica en pacientes del municipio de II Frente. Medisan [Internet]. 2017 mar [citado 29/04/2023];21(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017000300004
14. Lemus-Valdés MT. Interacción genoma-ambiente en la aparición de la Diabetes Mellitus tipo 2 en una población del municipio Plaza de la Revolución. Rev Cubana Invest Bioméd [Internet]. 2015 [citado 29/09/2023];34(4):298-312. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002015000400001
15. Miguel-Soca PE, Niño-Pena A. Consecuencias de la obesidad. Acimed [Internet]. 2009 [citado 05/04/2022];20(4):[aprox. 9 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S102494352009001000006&script=sci_abstract
16. Ayala-Paredes MA, Rivera-García VH, Flores-Balseca CH. Diabetes mellitus. Factores de riesgo en los adultos mayores. Polo Conocimiento [Internet]. 2017 May [citado 05/04/2022];2(5):1340-53. Disponible en: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/217/pdf#>