

ARTÍCULO ORIGINAL**Incidencia de diabetes mellitus tipo 2 en el municipio de Caimanera, Guantánamo****Incidence of type 2 diabetes mellitus in the municipality of Caimanera, Guantánamo**

Dra. Marvelis Cobas Brizo

Especialista de I Grado en Medicina Interna. Asistente. Policlínico Universitario "Ramón López Peña", Caimanera. Guantánamo. Cuba

RESUMEN

Se realiza este trabajo para investigar la incidencia de la diabetes mellitus tipo 2 en el policlínico "Ramón López Peña" del municipio de Caimanera, provincia Guantánamo, durante los años comprendidos del 2008 hasta el 2013. Se estudia un universo de 79 pacientes. Se obtiene la información en el Departamento de Estadística y de los expedientes clínicos en los consultorios médicos. Se estudian las siguientes variables: edad y sexo, índice de masa corporal, antecedentes patológicos familiares, complicación e incidencia. De la población estudiada predominó el sexo femenino entre las edades comprendidas de 25 y 59 años; el comportamiento del índice de masa corporal estuvo elevado en los pacientes con sobrepeso. Existió mayor número de casos con antecedentes patológicos familiares y otras que no presentaron complicaciones de diabetes mellitus, hubo incremento de la incidencia de diabetes mellitus tipo 2 en el año 2009.

Palabras clave: diabetes mellitus, labor preventiva, índice de masa corporal

ABSTRACT

This work is performed to investigate the incidence of type 2 diabetes mellitus in the polyclinic "Ramon Lopez Peña" the municipality of Caimanera, Guantanamo province, from 2008 to 2013. Universes of 79 patients were studied. Information on the Department of Statistics and medical records in doctors' offices is obtained. Age and sex, body mass index family, medical history and incidence complication: The following variables were studied. Of the studied population were obtained females ages ranging between 25 and 59 years; the behavior of the body mass index was higher in overweight patients. There was more cases with family medical history and others that no complications of diabetes mellitus, there was an increase in the incidence of type 2 diabetes mellitus in 2009.

Keywords: diabetes mellitus, preventive work, corporal mass index

INTRODUCCIÓN

En la diabetes mellitus tipo 2, su prevalencia continúa en ascenso como consecuencia de causa multifactorial de las cuales se conoce que es frecuente entre los 40 hasta 74 años por el sedentarismo, obesidad, tabaquismo, origen étnico (en la población de raza negra es de 10.3 % en EE.UU, el doble que en los blancos no hispanos). La prevalencia y la incidencia depende de la participación en las actividades deportivas y el índice de masa corporal, sí este último está elevado la incidencia aumenta.¹

En la población más pobre de los Estados Unidos de América, la predisposición de padecer la enfermedad es 2.5 veces superior que en aquellas poblaciones de elevado nivel económico ²

En México, se ha elevado por factores económicos, creencias sociales; constituye una de las cinco principales causas de muerte.³

Para el año 2030, la OMS pronostica que la diabetes mellitus será la séptima causa de muerte a nivel mundial, y hay más de 347 millones de pacientes que la padecen ⁴

En Cuba, desde finales del 1960 la Diabetes Mellitus se encuentra entre las diez primeras causas de muerte para todas las edades.⁵ Algunos

autores han abordado sus reflexiones respecto a esta problemática, por lo que se ha caracterizado como un problema de salud muy significativo debido a la alta incidencia y las complicaciones que conlleva a la discapacidad del paciente.

En la provincia de Guantánamo ocupa la octava causa de muerte. En el municipio de Caimanera constituye un problema de salud con una prevalencia de 265 casos predominando en el sexo femenino; en esta investigación se analizan los aspectos que caracterizan la incidencia de la diabetes mellitus tipo 2, en el policlínico "Ramón López Peña" durante el periodo 2008-2013. Con el objetivo de ofrecer datos que eleve la pesquisa activa de la diabetes mellitus en la población a nivel de la atención primaria de salud con el objetivo de disminuir la discapacidad que desencadena la enfermedad y la aplicación del tratamiento de forma inmediata.

MÉTODO

Se realiza el estudio descriptivo, prospectivo, relacionado con la incidencia de la diabetes mellitus tipo 2 en el municipio de Caimanera de la provincia Guantánamo, durante el periodo comprendido entre los años 2008-2013.

El universo de estudio fue de 79 pacientes a los cuales se le diagnosticó la diabetes mellitus cuando presentaban síntomas de descompensación o por el estudio relacionado a otra enfermedad indicada por el médico de familia. En el estudio se utilizaron las variables: edad y sexo, índice de masa corporal, antecedentes patológicos familiares, presencia de complicaciones e incidencia.

La recolección de la información se realizó con el empleo de una planilla de vaciamiento, se revisaron los correspondientes expedientes clínicos. Para el procesamiento estadístico, toda la información fue recogida en una base de datos diseñada al efecto.

RESULTADOS

En la Tabla 1 se analizan los pacientes con diabetes mellitus, de acuerdo con su edad y sexo, donde existió un aumento de los casos en las edades de 25 hasta 59 años que representa (37.9 %) predominando el sexo femenino (23.7 %) y posteriormente las edades de 60 hasta 64 años.

Tabla 1. Edad y sexo

Edad			Sexo			
			Femenino		Masculino	
Grupos	Total	%	Total	%	Total	%
20 - 24	4	3.1	1	0.7	3	2.3
25 - 59	48	37.9	30	23.7	18	14.2
60 - 64	18	14.2	12	9.4	6	4.7
65 y más	9	7.1	8	6.3	1	0.7

Con respecto a los resultados que aparecen en la Tabla 2 están relacionados con los pacientes estudiados según el comportamiento del índice de masa corporal. Se refleja el mayor número en pacientes sobrepeso representa el 27.6 % seguida de la obesidad que constituye un 21.3 %.

Tabla 2. Comportamiento del índice de masa corporal

Índice de masa corporal	No.	%
Normopeso	17	13.4
Sobrepeso	35	27.6
Obesidad	27	21.3

La Tabla 3 muestra los pacientes estudiados según complicaciones y antecedentes patológicos familiares demostrándose que hubo un mayor porcentaje de quienes no presentaban complicaciones y la complicación más frecuente fue la retinopatía que representa el 6.3 % quienes las presentan.

Tabla 3. Antecedentes patológicos familiares y presencia de complicaciones

Antecedentes patológicos familiares			Complicaciones		
	Total	%		Total	%
Tiene	67	52.9	Retinopatía	8	6.3
No tiene	12	9.4	Afecciones cutáneas	6	4.7
			Nefropatía	4	3.1
			Cardiopatía	3	2.3
			Neuropatía	2	1.5
			Pielonefritis	1	0.7

El comportamiento de la incidencia de la diabetes mellitus tipo 2 por año en estudio se analiza en la Tabla 4, mostrando un aumento en el año 2009, pero coincide con iguales cantidades de casos en años consecutivos que fueron 2012 y 2013 que en años sucesivos habrá incremento de esta enfermedad.

Tabla 4. Incidencia de diabetes mellitus tipo 2

Incidencia	
Año	Total
2008	11
2009	19
2010	12
2011	9
2012	14
2013	14

DISCUSIÓN

Al comparar con otros autores que estudiaron el tema en edad y sexo, Calunga-Rodríguez y otros coinciden con los resultados de sus estudios donde observaron un aumento de la autoestima en el sexo femenino.^{6,7} Esto demuestra que el personal de salud prioriza en el seguimiento de los pacientes con enfermedad crónica no transmisible la búsqueda activa del diagnóstico de la diabetes mellitus.

En el análisis de índice de masa corporal, Dilla y otros colaboradores⁸ obtuvieron en su estudio predominio del sobrepeso. Tejeda y otros autores concluyeron que la obesidad representa el 55.2 % en la investigación realizada.⁹ Por tanto el aumento del índice de masa corporal es un factor condicionante para la aparición de la enfermedad.

Según Valdés Ramos y colaboradores estudiaron que la prevalencia del síndrome metabólico está elevada y su presencia eleva la cardiopatía isquémica.¹⁰ Rodríguez Constantin demostró que existía elevada incidencia de insuficiencia renal crónica en el sexo femenino de 45 años de edad.¹¹

En otro estudio Valdés Ramos investigó que es frecuente la enfermedad arterial periférica en ambos sexos.^{12,13} La autora Echevarría en su investigación informa que la diabetes mellitus no se hereda sino que hay predisposición.¹⁴

Actualmente el 90 % en el adulto, la nueva aparición de la diabetes mellitus es del tipo 2 y ocurre del 40 al 50 % en los niños obesos por lo que constituye una epidemia este tipo de diabetes mellitus.¹⁵

CONCLUSIONES

- Existió un aumento de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en las edades comprendidas entre los 25 y 59 años, predominando en el sexo femenino.
- Teniendo en cuenta el índice de masa corporal, se observó mayor número en pacientes sobrepeso.
- Hubo mayor por ciento con antecedentes patológicos familiares y la no presencia de complicaciones.
- La elevada incidencia de diabetes mellitus tipo 2 fue en el año 2009.

REFERENCIAS BIBLOGRÁFICAS

1. Figuerola PD, Reynals de Blassis E, Ruiz M, Vidal PA. Diabetes Mellitus. En: Farrera-Rozman. Medicina Interna. 14ª ed. Madrid: Harcourt; 2000. p. 2192-2240.
2. Domínguez Alonso E. Desigualdades sociales y diabetes mellitus. Rev Cubana Endocrinol [Internet]. 2013[citado 10 may 2013]; 24 (2): 200-213. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/end/v24n2/end09213.pdf>
3. López Ramón C, Ávalos García MI. Diabetes mellitus hacia una perspectiva social. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2013 [citado 3 jul 2013]; 39(2):331-345. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v39n2/spu13213.pdf>
4. OMS. Diabetes. Datos y cifras. Centro de prensa[Internet].[citado 3 jul 2013];2015.312.Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs312/es/>
5. Rodríguez Arias OD, Rodríguez Almaguer F, Moreno Villalón MC, Lindsay Reyes K. El examen físico en las consultas integrales de diabetes mellitus. Rev Cubana Endocrinol [Internet].2013 [citado 10 may 2013]; 24(2): [aprox. 12p.]. Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/revistas/end/vol24_2_13/end08213.htm
6. Colunga Rodríguez C, García de Alba JE, González MA, Salazar Estrada JE. Caracterización psicosocial de pacientes con diabetes tipo 2 en atención primaria. Rev Cubana Salud Pública[Internet]. 2008[2013 may 10]; 34(4): [aprox. 9p.]. Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/revistas/spu/vol34_4_08/spu05408.htm
7. Casanova Moreno MC; Trasancos Delgado M, Orraca Castillo O, Prats Alvarez O, Gómez Guerra DB. Nivel de conocimientos sobre la enfermedad en los adultos mayores con diabetes mellitus 2. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2011[citado 10 may 2013]; 15(2): 122-132. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v15n2/rpr12211.pdf>
8. Costi M, Smith H, Reviriego J, Castell C, Goday A, Dilla T. Costes directos sanitarios en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 a los seis meses de inicio del tratamiento con insulina en España: estudio INSTIGATE. Endocrinol Nutr[Internet]. 2011 [citado 10 may 2013]; 58(6):274-282. Disponible en: http://apps.elsevier.es/watermark/ctl_servlet? f=10&pident_articulo=90023949&pident_usuario=0&pcontactid=&pident_revista=12&ty=144&accion=L&origen=zonadelectura&web=www.elsevier.es&lan=es&fichero=12v58n06a90023949pdf001.pdf
9. Tejeda Dilou Y Del Rio Monier Y, Lardoeyt Ferrer R, Núñez Copo AC. Propuesta de una estrategia preventivo - educativa para la interacción genoma- ambiente en la aparición de la diabetes mellitus de tipo 2. Medisan [Internet].2013 [citado 2 jul 2013]; 17(7):1096.

- Disponible en:
http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol17_7_13/san10177.pdf
10. Valdés Ramos E, Bencosme Rodríguez N. Síndrome metabólico y enfermedad cardiovascular en personas con diabetes mellitas tipo 2. Rev Cubana Endocrinol [Internet]. 2013 [citado 10 may 2013]; 24(2): 125-135. Disponible en:
<http://scielo.sld.cu/pdf/end/v24n2/end03213.pdf>
 11. Rodríguez Constantín A, Rodríguez Beyrís RP. Insuficiencia renal crónica en pacientes con diabetes mellitus de tipo 2 en un área de salud. Medisan [Internet]. 2009 [citado 10 may 2013]; 13(6): [aprox. 6p.]. Disponible en:
http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol13_6_09/san08609.htm
 12. Valdés Ramos ER, Espinosa Benítez Y. Factores de riesgo asociados con la aparición de enfermedad arterial periférica en personas con diabetes mellitus tipo 2. Rev Cubana Med [Internet]. 2013 [citado 10 may 2013]; 52(1): [aprox. 10p.]. Disponible en:
http://bvs.sld.cu/revistas/med/vol52_1_13/med02113.htm
 13. Almarales Arias Y, Batista de la F, Rodríguez Arias OD, Rodríguez Almaguer F, Lindsay Reyes K. Afecciones cutáneas en personas diabéticas de tipo 2 del centro urbano "José Martí. Medisan [Internet]. 2011 [citado 10 may 2014]; 15(7): 876. Disponible en:
<http://scielo.sld.cu/pdf/san/v15n7/san01711.pdf>
 14. Beer MH, Porter RS, Jones TV, Kaplan JL, Berkwits M. Diabetes Mellitus y trastornos del metabolismo de los hidratos de carbono. En: El manual Merck de diagnóstico y tratamiento. 11ª ed. Madrid: Elsevier; 2007. p. 1390-1414.

Recibido: 1 de septiembre de 2014

Aprobado: 19 de marzo de 2015

Dra. Marvelis Cobas Brizo. Policlínico Universitario "Ramón López Peña", Caimanera. Guantánamo. Cuba. **Email:**
mcbrizo@infosol.gtm.sld.cu