

Diabetes tipo 2, una comorbilidad en instituciones de tercer nivel de atención

Pratz Andrade, Ma. Teresa (1)

¹ [Departamento de Enfermería y Obstetricia, División de ciencias Naturales y Exactas, Campus Guanajuato, Universidad de Guanajuato] | [mpratz@ugto.mx]

Resumen

Introducción. Las enfermedades no transmisibles representan un gran riesgo para el estado financiero de una nación, patologías de alta complejidad, como la diabetes tipo 2 requieren de un uso intensivo de recursos humanos y equipamiento, por lo que su presencia no se limita a un nivel de atención. **Objetivo.** Determinar la prevalencia de pacientes conocedores de diabetes tipo 2 que acuden a consulta externa en una institución de tercer nivel de atención. **Metodología.** Estudio descriptivo de corte trasversal, se aplicó una encuesta a pacientes que acudían a consulta externa de una institución de tercer nivel. **Resultados.** Se encuestaron a 851 personas con una media de edad de 42.8 ± 21 años, el 22.7% refirió tener diabetes tipo 2, con 10.6 ± 8 años de evolución. **Discusión.** El control de un síndrome como es la diabetes tipo 2 es muy complejo y deriva a múltiples complicaciones que son incapacitantes y mortales. **Conclusiones.** El manejo de una patología crónica no debe limitarse a ciertos niveles de atención de la salud o a una cartera de servicios, las instituciones de salud deben comprometerse a un manejo integral que brinde una mejora en la salud de las personas, y repercuta en la economía de un país.

Abstract

Introduction. Non transmissible diseases represent a great risk for the financial state of a nation, pathologies of high complexity, such as type 2 diabetes require intensive use of human resources and equipment, so their presence is not limited to a level of care. **Objective.** Determine the prevalence of patients with type 2 diabetes who go to an outpatient clinic in a third level care institution. **Methodology.** Descriptive cross-sectional study, a survey was applied to patients who went to an outpatient clinic of a third level institution. **Results** We surveyed 851 people with a mean age of 42.8 ± 21 years, 22.7% reported having type 2 diabetes, with 10.6 ± 8 years of evolution. **Discussion.** The control of a syndrome such as type 2 diabetes is very complex and leads to multiple complications that are disabling and fatal. **Conclusions** The management of a chronic pathology should not be limited to certain levels of health care or a portfolio of services, health institutions must commit to a comprehensive management that provides an improvement in the health of people and has an impact on the economy of a country.

Palabras Clave

Diabetes tipo 2, comorbilidad, tercer nivel de atención.

INTRODUCCIÓN

Enfermedades no transmisibles

Las enfermedades no transmisibles (ENT) o crónicas, son aquellas afecciones de larga duración con una progresión generalmente lenta. Entre las cuales se destacan las cardiopatías, accidentes cerebrovasculares, cáncer, trastornos respiratorios crónicos, de la visión, audición y la diabetes. La mayor parte de estas enfermedades crónicas resultan de la interacción de factores genéticos y ambientales [1].

Las ENT matan a 40 millones de personas cada año, lo que equivale al 70% de las muertes que se producen en el mundo, en donde 15 millones de estas muertes son en personas de entre 30 y 69 años de edad, así mismo, más del 80% de estas muertes ocurren en países de ingresos bajos y medianos [1].

La Federación Internacional de Diabetes menciona que aproximadamente 193 millones de personas con diabetes en el mundo no están diagnosticadas, presentando con ello un mayor riesgo a desarrollar complicaciones, estableciendo que en la actualidad 1 de cada 11 adultos tiene diabetes y se estima que en el 2040 habrá 1 de cada 10 [2].

En México, la diabetes tipo 2 y la hipertensión arterial, se encuentran entre las diez principales causas de morbilidad. Al tratarse de enfermedades crónicas, el control de las mismas resulta prioritario en el Sistema de Salud, para prevenir complicaciones y hospitalizaciones, lo cual implica un aumento en los costos [3].

La diabetes tipo 2 y sus complicaciones, representan un gran riesgo para el estado financiero de una nación, aunado a ello, las patologías de alta complejidad que se presentan en el país requieren de un uso intensivo de recursos humanos y equipamiento [4].

Es por ello, que la presencia de la diabetes tipo 2 no se limita a un nivel de atención y no se desarrolla de manera aislada, por lo que determinar su prevalencia en pacientes que acuden a instituciones de tercer nivel de atención, permitirá establecer estrategias de manejo conjunto, tratando una patología compleja y una enfermedad crónica, cuyas complicaciones son mortales y a la vez derivan a una enfermedad de alta complejidad.

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio descriptivo de corte trasversal, en el cual durante el mes de marzo del 2019, se aplicó una encuesta a los pacientes que acudían a consulta externa de una institución de tercer nivel de atención de manera libre y voluntaria.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Se encuestaron a 851 personas con una media de edad de 42.8 ± 21 años, el 53.9% fueron mujeres, 51.4% son casados, 33.1% con nivel secundaria y el 28.6% son económicamente activos. Originarios de León, Guanajuato y Silao, respectivamente, dentro del estado, y fuera de él, Michoacán, Jalisco y Zacatecas.

El 22.7% refirió tener diabetes tipo 2, con una media de 10.6 ± 8 años de evolución, esto refleja una década viviendo con la enfermedad y cuyo proceso fisiopatológico puede desencadenar diversas complicaciones sino se lleva un control de la enfermedad.

La edad promedio al momento del diagnóstico era de 43 años, una edad altamente productiva; el tipo de diabetes que predomina es el 2 (92.8%), seguido del 1 (6.7%) y el gestacional (.5%).

En el último año, se encontró que el 81.4% de las personas han asistido una vez al médico para control de la enfermedad, el 95.4% es atendido por la SSA. El manejo farmacológico de la diabetes son los hipoglucemiantes (33.7%), hipoglucemiantes e insulina (31.6%), insulina (25.4%) y ninguno (9.3%).

Así mismo, durante los últimos 12 meses refirieron que se les realizó en promedio tres veces al año, exámenes de glucosa en sangre (92.2%), glucosa capilar (86.5%) y hemoglobina glicosilada (41.4%).

Como medidas preventivas para evitar complicaciones en el último año el 56.5% acudió a valoración de la vista, 36.2% de los pies y 33.1% dental.

Estos datos nos permiten visualizar que el control de un síndrome como es la diabetes tipo 2 es muy complejo y deriva a múltiples complicaciones que son incapacitantes y mortales

CONCLUSIONES

El manejo de una patología crónica no debe limitarse a ciertos niveles de atención de la salud o a una cartera de servicios, las instituciones de salud deben comprometerse a un manejo integral que brinde una mejora en la salud de las personas, y repercuta en la economía de un país.

AGRADECIMIENTOS

A la Subdirección de Enfermería del Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío por la encomienda en la aplicación de una Encuesta Institucional sobre Diabetes.

REFERENCIAS

[1] Organización Mundial de la Salud. (2017). Enfermedades no transmisibles. Disponible en <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>

[2] Federación Internacional de Diabetes. (2015). Atlas de la Diabetes de la FID, Séptima edición. Recuperado de <https://www.idf.org/e-library/epidemiology-research/diabetes-atlas.html>

[3] Subsecretaría de Integración y Desarrollo del Sector Salud Dirección General de Evaluación del Desempeño. (2015). Informe sobre la salud de los mexicanos. Diagnóstico general de la salud poblacional. Disponible en https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/64176/INFORME_LA_SALUD_DE_LOS_MEXICANOS_2015_S.pdf