

# VALORACIÓN DEL RIESGO PARA DESARROLLAR DIABETES TIPO 2 EN POBLACIÓN ADULTA EN UNA COMUNIDAD URBANA DE GUANAJUATO

Juárez Jaime Jordan Daniel (1), Pratz Andrade Ma. Teresa (2)

1 [Licenciatura en Enfermería y Obstetricia sede Guanajuato, Universidad de Guanajuato] | [jordan.\_daniel@hotmail.com]

2 [Departamento de Enfermería y Obstetricia sede Guanajuato, División Ciencias de la Salud, Campus León, Universidad de Guanajuato] | [terepratz@hotmail.com]

## Resumen

**Introducción.** La diabetes es una enfermedad crónica que aparece cuando el páncreas no produce insulina suficiente o cuando el organismo no utiliza eficazmente la insulina que produce, en la actualidad México ocupa el sexto lugar mundial en número de personas con diabetes. **Metodología.** Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, para valorar el nivel de riesgo de desarrollar diabetes tipo 2 en la población adulta en una comunidad urbana, a través del Test de Findrisc. **Resultados.** Se valoraron a 132 personas de la ciudad de Guanajuato, detectándose un 58.4% de desarrollar diabetes tipo 2 en un tiempo menor a diez años. **Conclusiones.** La población debe conocer los principales factores predisponentes para desarrollar diabetes tipo 2 y con ello implementar actividades de prevención y disminución de riesgo, el personal de salud es un actor importante para el logro de estos objetivos en conjunto con la población cambiando hábitos que encaminan a desarrollar la enfermedad.

## Abstract

Diabetes is a chronic disease that occurs either when the páncreas does not produce enough insulin or when the body cannot effectively use the insulin it produces, in fact Mexico holds sixth place in the number of people with diabetes in the world. **Methodology.** A cross-sectional descriptive study was conducted, the risk level of developing type 2 diabetes in the adult population within an urban community was analyzed, through the Findrisc Test. **Results.** 132 people were evaluated in the city of Guanajuato, with 58.4% developing type 2 diabetes in less than ten years. **Conclusions.** The population should know the main predisposing factors to develop type 2 diabetes to implement prevention and risk reduction activities, the health personnel are important player in achieving these goals in conjunction with the population by changing habits that lead to the development of the disease.

## Palabras Clave

Diabetes; Riesgo; Comunidad urbana; Adulto; Guanajuato.

## INTRODUCCIÓN

### Diabetes

La diabetes es una enfermedad crónica que aparece cuando el páncreas no produce insulina suficiente o cuando el organismo no utiliza eficazmente la insulina que produce. [1]

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) más de 422 millones de adultos en todo el mundo tienen diabetes, ello se supone a un incremento en los factores de riesgo, como el sobrepeso o la obesidad. En la última década, la prevalencia de la diabetes ha aumentado más rápido en los países de ingresos bajos y medianos que en los de ingresos altos. [2]

- *Factores predisponentes.*

El aumento de la obesidad y el sobrepeso, malos hábitos alimenticios, así como la falta de actividad física y escasos chequeos médicos, agregan mayores condiciones de riesgo para la población adulta, estas tendencias incrementan la demanda de servicios de atención para diabetes en el corto, mediano y largo plazo, e incrementan los costos por su atención, principalmente los generados por sus complicaciones. En 2011, México ocupaba el noveno lugar mundial en la prevalencia de diabetes y las proyecciones refieren que para el año 2025 ocupará el sexto lugar. [3]

La diabetes es la primera causa de defunciones en México, cada año se presentan más de 60 mil muertes y 400 000 casos, así como las tendencias de morbilidad y de mortalidad van en aumento. Es la primera causa de ceguera, de insuficiencia renal crónica y de amputación no traumática de miembros inferiores; condiciona muertes prematuras e implica costos de atención y hospitalización. [4]

Según la Federación internacional de diabetes (IDF) para el 2040 serán 642 millones de personas que padezcan diabetes en todo el mundo, en la actualidad México ocupa el sexto lugar mundial en número de personas con diabetes; la mitad de las muertes atribuibles a la diabetes ocurre en personas menores de 60 años. [5]

La enfermedad se desarrolla en diversos contextos y grupos poblacionales sin distinción. Para este estudio se consideró una población ubicada en una zona urbana de Guanajuato con el objetivo de valorar el riesgo de desarrollar diabetes tipo 2, cuyos datos permitan establecer intervenciones preventivas desde el enfoque de la enfermería comunitaria.

## MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio cuantitativo de corte transversal para la determinación del riesgo de desarrollar diabetes tipo 2 en la población adulta de Guanajuato.

Para este estudio se empleó el Test Findrisk, instrumento de valoración diseñado para determinar el riesgo de desarrollar diabetes tipo 2 en un plazo de 10 años, consta de 8 preguntas que incluye la edad, el índice de masa corporal, perímetro de cintura, tratamiento para la hipertensión arterial, antecedentes de glucemia, actividad física y alimentación, cada pregunta tiene asignada una puntuación, el puntaje va de 0 a 26 puntos, clasificándose desde riesgo bajo a riesgo muy alto. (Cuadro 1)

Cuadro 1.

Puntuación total	Riesgo a desarrollar diabetes tipo 2 en los próx. 10 años	Interpretación
Menos 7 puntos	1%	Nivel de riesgo bajo
De 7 a 11 puntos	4%	Nivel de riesgo ligeramente elevado
De 12 a 14 puntos	17%	Nivel de riesgo moderado
De 15 a 20 puntos	33%	Nivel de riesgo alto
Más de 20 puntos	50%	Nivel de riesgo muy alto

Fuente: Test de Findrisk

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Se valoraron a 132 personas que laboran en un área administrativa de la Universidad de Guanajuato, en donde el 50.8% son mujeres y el 49.2% son hombres, con un rango de edad de 20 a 60 años, una media de  $35 \pm 9$  años, el 9.8% tiene estudios de preparatoria, el 59.8% licenciatura y el 30.3% estudios de maestría, con respecto al estado civil el 51.9% es soltero, 44.2% casado y el 3.8% divorciado. (Tabla 1)

**Tabla 1. Aspectos sociodemográficos.**

VARIABLE	FRECUENCIA (f)	PORCENTAJE (%)
<b>Sexo</b>		
Masculino	65	49.2
Femenino	67	50.8
<b>Escolaridad</b>		
Primaria	0	0
Secundaria	0	0
Preparatoria	13	9.8
Licenciatura	79	59.8
Maestría.	40	30.4
<b>Estado civil</b>		
Soltero	68	51.6
Casado.	60	45.4
Divorciado	4	3.0
Total	132	100

Fuente: Directa

Con respecto a la información clínica, se encuentra el peso en un rango de 25 a 135 Kg, con una media de  $73.5 \pm 16.3$  Kg. La talla entre 1.49 mt a 1.9 mt con una media de  $1.65 \pm 0.08$  mt. El perímetro abdominal con un rango de 64 a 131 cm, con una media de  $89.5 \pm 12.3$ cm. La glucosa capilar de 74 a 178 mg/dl, con una media de  $104 \pm 15$  mg/dl. La presión sistólica de 82 a 135 mmHg, con una media de  $115 \pm 8$  mmHg y una presión diastólica de 51 a 90 mmHg, con una media de  $72 \pm 8$  mmHg.

De acuerdo al índice de masa corporal se encontró que en el personal administrativo el 60.6% tiene problemas con el peso, que va desde desnutrición crónica hasta obesidad. (Tabla 2)

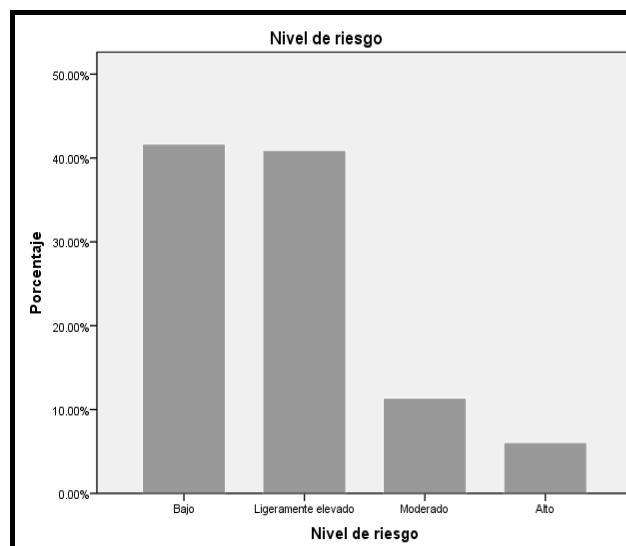
**Tabla 2. Índice de masa corporal.**

VARIABLE	FRECUENCIA (f)	PORCENTAJE (%)
Desnutrición crónica	2	1.5
Delgadez	8	6.1
Normal	52	39.4
Sobrepeso	52	39.4
Obesidad	15	11.4
Obesidad mórbida	3	2.3
Total	132	100

Fuente: Directa

En relación al riesgo de desarrollar diabetes tipo 2, presenta 41.7% de riesgo bajo, 39.4% ligeramente elevado, 12.9% riesgo moderado y 6.1% riesgo alto. (Gráfica 1)

**Gráfica 1. Nivel de riesgo.**



## CONCLUSIONES

Es indispensable que la población adulta conozca los principales factores predisponentes para desarrollar diabetes tipo 2 y con ello implementar actividades de prevención y disminución de riesgo; el personal de salud es un actor importante para el logro de estos objetivos en conjunto con la población cambiando hábitos que perjudican su estado de salud y encaminan a desarrollar la enfermedad.

## AGRADECIMIENTOS

Al personal administrativo de la Universidad de Guanajuato, sede Guanajuato edificio Central por su colaboración y tiempo brindado en la presente investigación.

A todos los participantes y colaboradores de este estudio.

A la Dirección de Apoyo a la Investigación y al Posgrado de la Universidad de Guanajuato por la oportunidad de participar en el Verano de Investigación Científica UG, 2017.

## REFERENCIAS

[1] OMS (2017). Diabetes, 16 de julio de 2017. Recuperado de: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs312/es/>

[2] OMS (2016) Informe mundial sobre la diabetes. 17 de julio de 2017. Recuperado de: [www.who.int/diabetes/global-report/es/](http://www.who.int/diabetes/global-report/es/)

[3] OMS (2017). Datos y cifras sobre la diabetes: infografías. 17 de julio de 2017. Recuperado de: [www.who.int/diabetes/global-report/es/](http://www.who.int/diabetes/global-report/es/)

[4] Secretaría de salud. (2013). Diagnóstico, metas de control ambulatorio y referencia oportuna de prediabetes y diabetes mellitus tipo 2 en el primer nivel de atención. 17 de julio de 2017. Recuperado de: [http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/093\\_GPC\\_Diabmellitus2/SSA\\_093\\_08\\_EyR.pdf](http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/093_GPC_Diabmellitus2/SSA_093_08_EyR.pdf)

[5] International Diabetes Federation (2013). IDF diabetes atlas. 19 de julio de 2017. Recuperado de: [www.idf.org/diabetesatlas](http://www.idf.org/diabetesatlas)