

# *Situación epidemiológica de la diabetes en la provincia de Córdoba*

# Situación epidemiológica de la diabetes en la provincia de Córdoba

La Diabetes Mellitus (DM) es una **enfermedad crónica** que se caracteriza por presentar **niveles aumentados de azúcar en sangre** (hiperglucemia), con alteraciones del metabolismo de los carbohidratos, grasas y proteínas a causa de la disminución en la secreción y/o acción de la insulina. Se manifiesta de manera progresiva, por lo que requiere de tratamiento y control periódico.

La Diabetes Tipo 2, antes denominada no insulino dependiente, **constituye entre el 90 a 95% de los casos.**

Es importante conocer que la mayoría de las personas con diabetes, pueden **lograr un control metabólico** adecuado mediante **adopción de estilos de vida saludables. En caso de no acceder al tratamiento y cuidados necesarios, enfrentan** altas probabilidades de desarrollar **lesiones en ojos, riñón, nervios, cerebro, corazón y miembros inferiores.**

## Caracterización de la población afectada

### PREVALENCIA

La ENFR (2013)<sup>1y2</sup>, reportó una prevalencia de diabetes en la Provincia de Córdoba de 13%, la distribución por sexo fue de 13,6% en mujeres y 12,5% en varones.

La edad de la población afectada fue de 54,8 años [DE ±16,2], con una media de **54,2 años** [DE±16,1] **en mujeres** y de **55,6 años** [DE±16,4] **en varones.**

### Diagnóstico oportuno

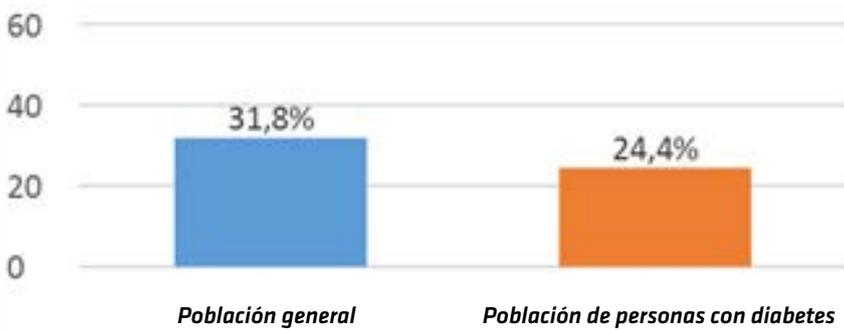
La diabetes puede permanecer silenciosa por varios años.

**Se recomienda análisis periódico de glucemia en personas:**

- Adultas a partir de los **45 años**
- Con **intolerancia a la glucosa (TGA) o glucemia en ayunas alterada (GAA)**
- Con **enfermedad cardiovascular** (IAM, Angina, enfermedad vascular periférica o ACV)
- Mujeres que tuvieron **diabetes gestacional o recién nacidos con peso mayor a 4.500 grs.**
- **Adultas con HTA o dislipemia**
- Con **sobrepeso u obesidad**
- Con **síndrome de ovario poliquístico (SOP)**

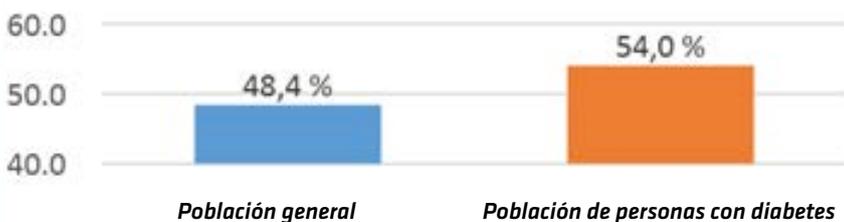
## COBERTURA DE SALUD

**Comparativa:**  
**Cobertura de salud pública exclusiva entre la población general y población de personas con diabetes en la Provincia de Córdoba**



## NIVEL DE INSTRUCCIÓN

**Comparativa:**  
**Nivel de Instrucción primario y/o secundario incompleto entre la población general y población de personas con diabetes en la Provincia de Córdoba**



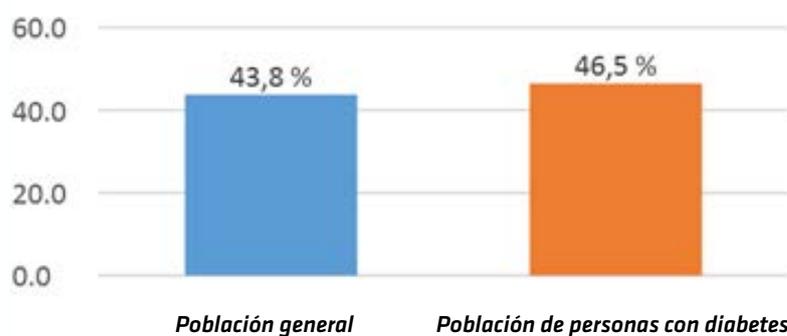
### ENFR 2013

1 El presente Resumen Ejecutivo, ha sido elaborado a partir del análisis de las bases de datos de la **Encuesta Nacional de Factores de Riesgo**, por ser la información de base poblacional más completa disponible a la fecha, que aborda esta problemática en la población adulta (18 años y más), con representación a nivel Provincial.

2 La ENFR 2013 determina esta prevalencia considerando el autorreporte de diabetes.

### DISTRIBUCIÓN POR QUINTILES DE INGRESO

**Comparativa:**  
**Porcentaje de población cuyos ingresos se encuentran en el primer y segundo quintil, entre la población general y población de personas con diabetes en la Provincia de Córdoba**



*Es mayor el porcentaje de mujeres que se ubica en el primer quintil (39,6%) en relación con los varones (17,8%).*

### DISTRIBUCIÓN EN PORCENTAJES DE LOS FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A DIABETES

FACTORES DE RIESGO	Población general	Población con diabetes
SOBREPESO / OBESIDAD	60,7%	75,5%
CONSUMO INADECUADO DE FRUTAS Y VERDURAS	91,1%	85,5%
CONSUMO DE TABACO	26,5%	19,2%
CONSUMO REGULAR DE ALCOHOL	8,5%	8,9%
NIVEL BAJO DE ACTIVIDAD FÍSICA	56,7%	66,1%
PREVALENCIA HTA	36,1%	62,1%

### CONCLUSIONES

Las personas con diabetes tienen en promedio más de 50 años de edad y en comparación con la población general de la provincia, presentan mayor niveles de:

- vulnerabilidad social (menor instrucción e ingresos)
- factores de riesgo (inactividad física, sobrepeso/obesidad e hipertensión arterial).

*En mayor proporción que los varones, las mujeres afectadas proceden de contextos de pobreza (60% en primer y segundo quintil de ingresos).*

Se espera que estos conocimientos sirvan de apoyo a los equipos sanitarios a fin de implementar acciones de promoción de la salud para toda la población y cuidados preventivos oportunos (primer, segundo y tercer nivel de atención), teniendo en cuenta las particularidades de la población afectada.

### LÍNEAS DE ACCIÓN PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA DMT2

- 1 Intervenir sobre los principales factores de riesgo (alimentación no saludable, sedentarismo, sobrepeso y obesidad) para frenar el avance la epidemia.
- 2 Nominalizar la población con DMT2 a cargo de cada centro de salud con la finalidad de ampliar progresivamente la cobertura.
- 3 Captar de manera activa a la población de riesgo. Promocionar la consulta de salud preventiva. Contemplar posibles barreras de acceso en mujeres y grupos de mayor vulnerabilidad social.
- 4 Implementar guías de práctica clínica y algoritmos de diagnóstico y tratamiento a las personas con DMT2 bajo tratamiento.
- 5 Fortalecer el registro en historia clínica que facilite el seguimiento longitudinal del tratamiento.
- 6 Apoyo al automanejo: capacitación a las personas con diabetes y sus familiares para lograr un mejor autocuidado de la salud, control de la enfermedad y evitar posibles complicaciones.

Descargar:  
**Algoritmos de diagnóstico y tratamiento a las personas con DMT2 bajo tratamiento**

Descargar:  
**Boletín Epidemiológico completo " Situación de la Diabetes en Córdoba"**