



15 DE OCTUBRE AL 15 DE NOVIEMBRE 2024

"MARCANDO 40 AÑOS DE LA MEDICINA FAMILIAR. RETOS
PERSISTENTES"

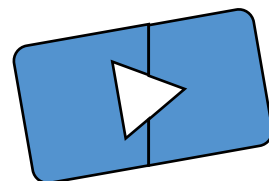
CURSO

TITULO: Actualización del programa de Diabetes Mellitus en APS

**Profesores: Dra. Anais Rodríguez Hernández Especialista de 1er grado en
Higiene, Epidemiología y MGI.**

**Dra. María Caridad Fong Luis, Especialista de 1er grado en
Higiene y Epidemiología.**

Conferencia I



Temáticas a tratar e importancia y nivel de actualidad:

✓ **Epidemiología de la Diabetes Mellitus.**

✓ **Magnitud del problema**

✓ **Diagnóstico y Seguimiento en Consulta del Paciente con Diabetes Mellitus.**

- Teniendo en cuenta la gran magnitud del problema y el creciente peligro que representa esta condición para la humanidad reviste una significativa importancia actualizar a los profesionales nuestros en la APS para el Diagnóstico y manejo de la diabetes de tipo 2, lo cual se basa en la orientación de la Organización Mundial de la Salud (OMS) relativa al diagnóstico, la clasificación y el tratamiento de la diabetes. Está en consonancia con el conjunto de intervenciones esenciales contra las enfermedades no transmisibles definido por la OMS y conocido como PEN por su sigla en inglés. Puede usarse de manera independiente o en conjunto con el paquete técnico HEARTS elaborado para mejorar la salud cardiovascular. la siguiente actualización nos ayudará a mejorar la calidad de la atención de estos pacientes, así como Disminuirá la morbilidad oculta de diabetes mellitus en la APS, incrementando la pesquisa.
- La actualización está en correlación con lo establecido por el programa nacional de Diabetes Mellitus en mayo del 2023.



DIABETES EN EL MUNDO

En el año 2021, el número total de personas con diabetes a nivel mundial se estimó en torno a los 537 millones. Se previó, además, que esta cifra aumentaría a 643 millones en 2030 y alcanzaría los 783 en 2045, en un claro aumento respecto a las predicciones realizadas en 2019.

540 millones de personas tienen diabetes en el mundo

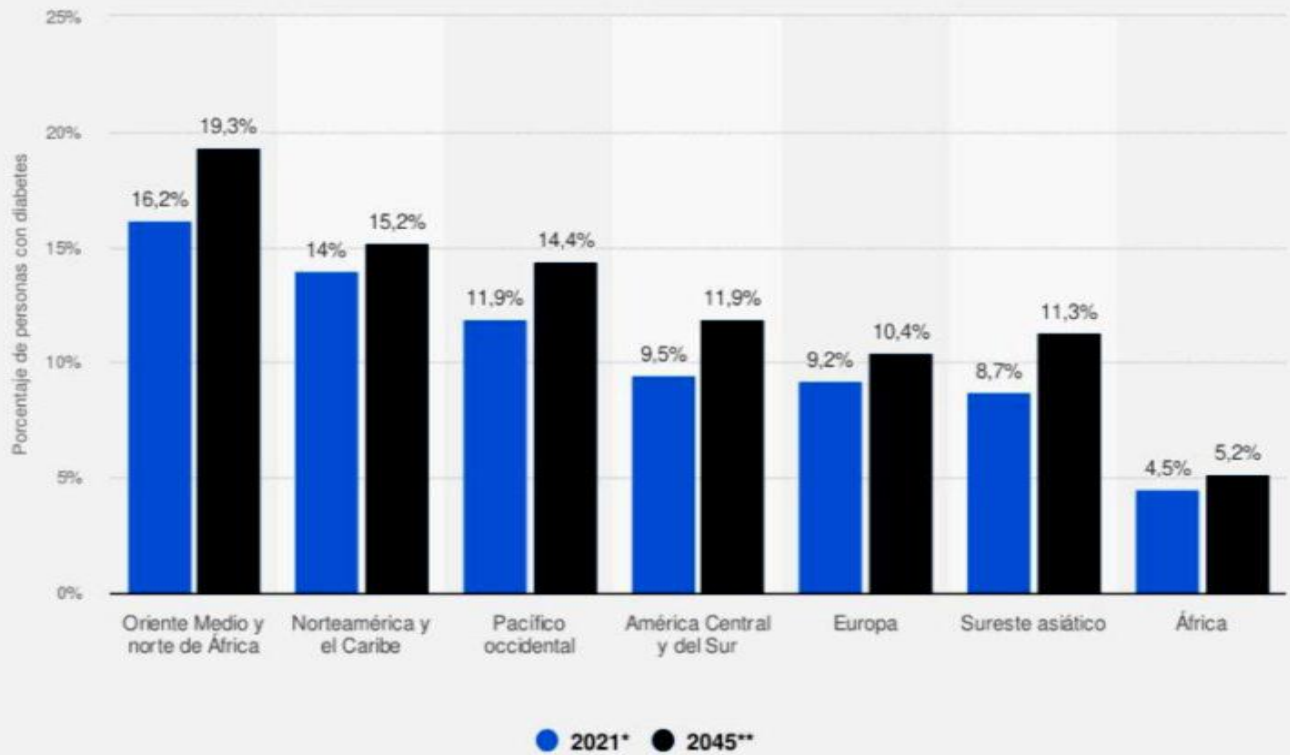
Los datos y cifras sobre la diabetes muestran la creciente carga mundial que supone para las personas, las familias y los países. Según el Atlas de la Diabetes de la FID (2022), el 10,5% de la población adulta (20-79 años) tiene diabetes, y casi la mitad desconoce que padece esta enfermedad.

Para 2045, las proyecciones de la FID indican que 1 de cada 8 adultos, aproximadamente 783 millones, vivirá con diabetes, lo que supone un aumento del 46%. Más del 90% de los diabéticos padecen diabetes de tipo 2, que se debe a factores socioeconómicos, demográficos, medioambientales y genéticos.





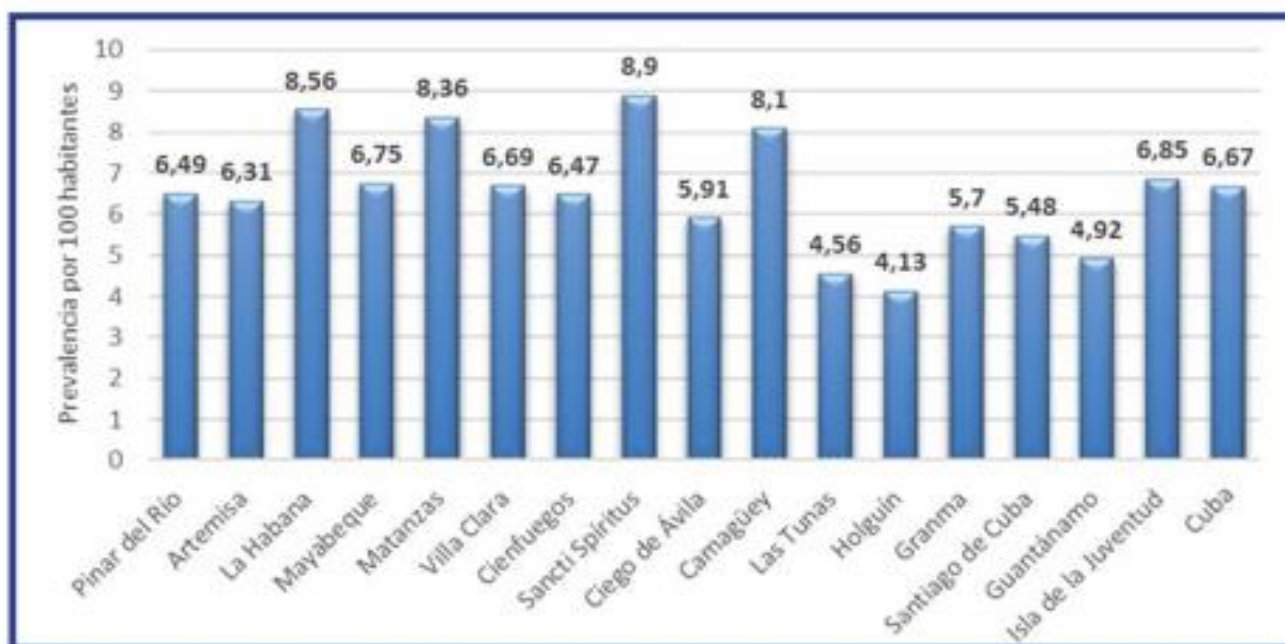
Porcentaje de personas con diabetes a nivel mundial en 2021 y 2045, por región



Fuente
International Diabetes Federation
© Statista 2023

Información adicional:
Mundial; International Diabetes Federation; 2021; 20-79 años; prevalencia comparativa ajustada por edad

Prevalencia de cuba año 2019



Según estudios realizados a través de encuestas de Factores de Riesgo por el INHEM en el 2020 cuba alcanza un 10% de prevalencia

PREVALENCIA DE DIABETES Y TOLERANCIA A LA GLUCOSA ALTERADA (TGA) EN EL MUNDO 2007-2025

REGION	2015			2025		
	Diabetes	TGA	Total	Diabetes	TGA	total
Cercano Oriente	9.2	8.1	17.3	10.4	8.8	19,2
Europa	6.6	7.8	14.4	7.8	9.6	17.4
Norte América	8.4	5.8	14.2	9.7	6.7	16.4
Sur América & Caribe	6.3	7.5	13.8	9.3	7.9	17.2
Sudeste Asia	6.5	6.0	12.5	8.0	6.7	14.7
Pacífico	4.4	7.5	11.9	5.1	7.8	12.9
Africa sub-sahariana	3.6	8.2	11.8	4.5	9,2	13.6
Mundo	6.0	7.5	13.5	7.3	8.0	15.3



SITUACIÓN DE LA PROVINCIA CIEGO DE ÁVILA.

AÑOS	MORTALIDAD GENERAL	
	No.	Tasa x 10 ⁵ hab.
2019	89	20.3
2020	127	29.1
2021	163	37.6
2022	135	31.5
2023	86	20.0

AÑOS	MORTALIDAD PREMATURA	
	No.	Tasa x 10 ⁵ hab.
2019	33	13.9
2020	42	17.8
2021	43	18.2
2022	57	24.4
2023	40	17.1

AÑOS	PREVALENCIA DE DM
	Tasa x 100 hab.
2017	5.1
2018	5.5
2020	5.9
2022	5.8

DIABETES MELLITUS

La diabetes es una de las afecciones más prevalentes en todo el mundo y requiere de un tratamiento oportuno y constante para gestionarla eficazmente.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la diabetes como una enfermedad crónica que se manifiesta cuando el páncreas no produce la cantidad adecuada de insulina o cuando el organismo no utiliza esta hormona de manera eficiente.

Así mismo, el índice de mortalidad de esta enfermedad silenciosa es alto, pues cifras de las Naciones Unidas detallan que cada cinco segundos una persona desarrolla diabetes, pero cada 10 segundos alguien muere a causa de esta patología.

TIPOS MÁS COMUNES DE DIABETES Y SUS FACTORES DE RIESGO

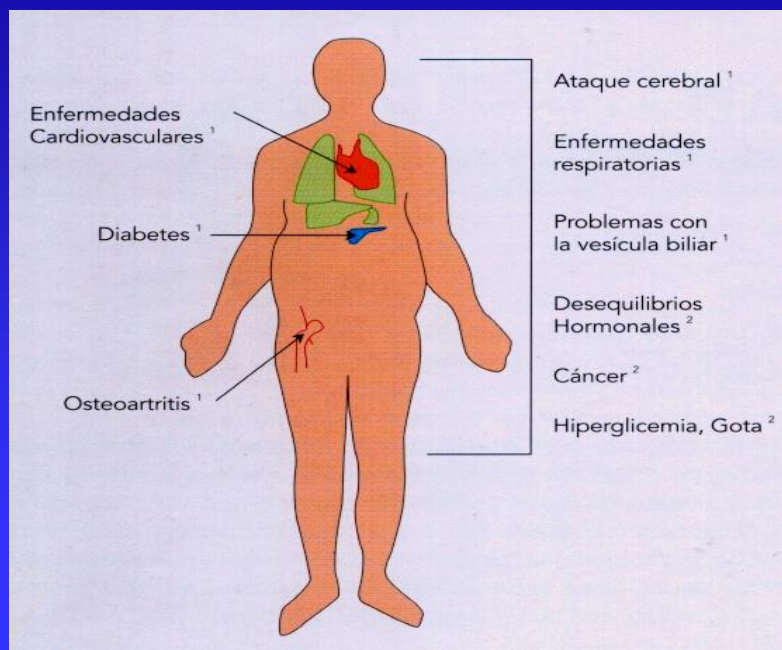
1. DIABETES TIPO 1.
2. DIABETES TIPO 2
3. DIABETES MELLITUS GESTACIONAL

FACTORES DE RIESGO DE LA DIABETES DE TIPO 2

- Sobrepeso u obesidad.
- Inactividad física.
- Edad.
- Tener un familiar de primer grado con diabetes.
- Antecedentes de diabetes gestacional.
- Enfermedades cardiovasculares y sus factores de riesgo.
- Origen étnico (del Asia meridional, afrocaribeño, hispanoamericano).

 **O b e s i d a d**

Obesidad un riesgo mayor para padecer enfermedades crónicas



EN QUIÉNES ACTUAR PARA PREVENIR LA DIABETES

✓ PREVENCIÓN PRIMARIA

□ ACCIONES DIRIGIDAS A EVITAR LA DM.

EN LA POBLACIÓN GENERAL.

- - Mantener peso ideal para la talla.
- - Práctica de ejercicio físico.
- - Dieta apropiada: Baja de sal, normocalórica, rica en fibras, vegetales y vitaminas, baja en ácidos grasos saturados y azúcares refinados.

EN POBLACIÓN DE RIESGO

- - Medidas de promoción ya mencionadas.
- - Prevención y/ o corrección de obesidad.
- - Evitar uso de sustancias diabetógenas.
-

EN LA POBLACIÓN CON GAA Y TGA.

- - Medidas de promoción de salud.
- - Actuar sobre factores de riesgos modificables.
- - Realizar pesquisa anual.

✓ PREVENCIÓN SECUNDARIA

- ACCIONES DIRIGIDAS A EVITAR EL PROGRESO DE LA ENFERMEDAD.

- - Diagnóstico precoz.
- - Procurar la remisión del síndrome.
- - Retardar la progresión del síndrome.
- - Prevenir la aparición de complicaciones.

10

✓ PREVENCIÓN TERCIARIA

- ACCIONES DIRIGIDAS A EVITAR EL PROGRESO DE LA ENFERMEDAD.

- - Identificar tempranamente las complicaciones.
- - Retardar la progresión de las complicaciones.
- - Evitar y/ o tratar las discapacidades que estar provoquen.
- - Disminuir la mortalidad prematura



Cuadro 1. Clasificación de la diabetes

Tipo de diabetes	Descripción
Diabetes de tipo 1	Destrucción de las células beta (generalmente por mecanismos inmunitarios) y deficiencia absoluta de insulina; en general, suele aparecer durante la niñez y los primeros años de la edad adulta.
Diabetes de tipo 2	Es el tipo más común; hay diversos grados de disfunción de las células beta y resistencia a la insulina; suele asociarse con el sobrepeso y la obesidad.
Formas híbridas de diabetes	
Diabetes de origen inmunitario y evolución lenta en personas adultas	Similar a la diabetes de tipo 1 de evolución lenta en las personas adultas, aunque se observan con mayor frecuencia características del síndrome metabólico y un autoanticuerpo único contra la GAD y se conserva una mayor función de las células beta.
Diabetes de tipo 2 con propensión a la cetosis	Se manifiesta inicialmente por cetosis y deficiencia de insulina, pero más adelante no se requiere insulina; son frecuentes los episodios de cetosis y no hay un mecanismo inmunitario.
Otros tipos específicos	
Diabetes monogénica: a) Defectos monogénicos del funcionamiento de las células beta	Causada por la mutación de ciertos genes. Muestra cuadros clínicos diversos que requieren un tratamiento diferente; en ocasiones se presenta en el período neonatal y en otras ocasiones, en los primeros años de la edad adulta.
b) Defectos monogénicos de la actividad de la insulina	Causada por la mutación de ciertos genes. Muestra las características de la resistencia grave a la insulina sin obesidad; la diabetes aparece cuando las células beta no pueden superar la resistencia a la insulina.
Enfermedades del páncreas exocrino	Diversos padecimientos que afectan al páncreas pueden dar lugar a hiperglucemia (traumatismos, tumores, inflamación, etc.).
Trastornos endocrinos	Enfermedades que entrañan una secreción excesiva de hormonas que son antagonistas de la insulina.
Diabetes inducida por fármacos o sustancias químicas	Algunos medicamentos y productos químicos afectan la secreción o la acción de la insulina; otros pueden destruir las células beta.
Diabetes de origen infeccioso	Algunos virus se han relacionado con la destrucción directa de las células beta.
Formas específicas y esporádicas de diabetes de origen inmunitario	Se asocia con enfermedades inmunitarias raras.
Otros síndromes genéticos que en ocasiones se asocian con la diabetes	Muchos trastornos genéticos y anomalías cromosómicas aumentan el riesgo de padecer diabetes.
Diabetes no clasificada	Se usa para describir la diabetes que no encaja claramente en las demás categorías. Esta categoría se usa de manera transitoria cuando no hay una categoría de diagnóstico clara, en particular en el momento del diagnóstico.
Hiperglucemia detectada por primera vez durante el embarazo	
Diabetes mellitus del embarazo	Diabetes de tipo 1 o de tipo 2 que se diagnostica durante el embarazo.
Diabetes mellitus gestacional	Hiperglucemia por debajo de los umbrales de diagnóstico para la diabetes durante el embarazo.













