



## COMPORTAMIENTO DE LA DIABESIDAD, EPIDEMIA DEL SIGLO XXI

Milanés Arias Dayanis Esther<sup>1</sup>

Estrada Rodríguez Norberto<sup>2</sup>

Herrera Márquez Ana Belkis<sup>3</sup>

Zamora Reyes Eulalia Yamilet<sup>4</sup>

<sup>1</sup> Policlínico 3 Rene Vallejo Ortiz, Especialista en primer grado de MGI, Manzanillo, Cuba , dayanismilanes21@gmail.com

<sup>2</sup> Policlínico 3 Rene Vallejo Ortiz, Licenciado en enfermería, Profesor Instructor, Manzanillo Cuba,norbertoes711@gmail.com

<sup>3</sup> Policlínico 3 Rene Vallejo Ortiz, Especialista en primer grado de MGI, Profesor Instructor, Manzanillo, Cuba, belkisherrera245@gmail.com

**Resumen:** La Diabesidad es un nuevo concepto de una enfermedad del siglo XXI que afecta nuestra población con mayor frecuencia; consecuencia de dos enfermedades relacionadas entre sí, la Obesidad y la Diabetes Mellitus. Por lo cual se desarrolló éste estudio de tipo transversal, descriptivo, retrospectivo; con el objetivo de evaluar el comportamiento de la diabesidad en la población correspondiente al Consultorio # 11 del Policlínico III “René Vallejo Ortíz” en el año 2022. El universo fueron los 63 pacientes obesos con Diabetes Mellitus tipo 2, seleccionándose una muestra de 30 pacientes, por muestreo aleatorio simple, a través del método de sorteo. Se definieron los criterios de inclusión y exclusión, y se respetó la ética médica. Se operacionalizaron las variables: edad, sexo, color de la piel, escolaridad, ocupación, estado civil, factores de riesgo, historia familiar y régimen terapéutico. Se obtuvo la información mediante la revisión de historias clínicas y una encuesta. El procesamiento estadístico se realizó mediante estadística descriptiva e inferencial. Predominaron las féminas, de 50 a 59 años, raza blanca, nivel universitario, trabajadores, con estado civil soltero, la obesidad como mayor factor de riesgo, la Diabetes Mellitus como principal antecedente y con régimen terapéutico Dieta/ejercicio. Este estudio benefició de forma directa a la población objeto de estudio, ya que se realizó una evaluación de la diabesidad con la finalidad de conocer la realidad local de esta patología y promover el



fortalecimiento de programas enfocados en la prevención y promoción de salud en este grupo de personas que conviven con la enfermedad.

**Palabras Clave:** diabesidad, hábitos de vida.

## INTRODUCCION

Las enfermedades crónicas no transmisibles, en la actualidad implican un importante problema de salud pública para todos los países, aumentando la morbimortalidad de las personas que conviven con ellas. Su impacto es particularmente devastador en las poblaciones pobres y vulnerables; la reducción de la carga mundial de estas debe considerarse una prioridad, siendo de particular interés el crecimiento y proyección de la diabetes mellitus y la obesidad, entre otras enfermedades cardiometabólicas.<sup>1</sup>

La diabetes mellitus es una enfermedad crónica no transmisible, caracterizada por alteraciones metabólicas que producen hiperglucemia sostenida; esto es resultado de una deficiencia parcial o total de la insulina o bien de insulinoresistencia. Los síntomas iniciales se relacionan con la hiperglucemia e incluyen polidipsia, polifagia, poliuria y visión borrosa. La American Diabetes Association clasifica la diabetes en cuatro tipos principales, diabetes mellitus tipo 1, caracterizada por la destrucción autoinmunitaria de las células  $\beta$ -pancreáticas, diabetes mellitus tipo 2, que cursa con una disminución progresiva de la secreción de insulina por parte de las células  $\beta$ -pancreáticas, consecuencia de la insulinoresistencia tisular periférica, diabetes mellitus gestacional y otros tipos específicos de diabetes mellitus debido a otras causas, en esta última encontramos la diabetes del adulto de inicio en la juventud (MODY por sus siglas en inglés), entre otras.<sup>1</sup>

La diabetes mellitus es una enfermedad determinada genéticamente, en la que el sujeto que la padece tiene alteraciones del metabolismo de carbohidratos, grasas y proteínas, junto con una relativa o absoluta deficiencia en la secreción de insulina y con grados variables de resistencia a ésta.<sup>2</sup>

La diabesidad es una enfermedad derivada de nuestros hábitos de vida actuales, tanto en la alimentación como en la falta de ejercicio. Es la consecuencia de dos enfermedades relacionadas entre sí, la obesidad y la diabetes mellitus tipo 2; dos epidemias cuya prevalencia crece a diario en todo el mundo a un ritmo alarmante.<sup>8</sup> Según estudios realizados en años predecesores, en los inicios del siglo



XXI, las cifras eran aproximadamente de 150 millones de personas diabéticas; y se espera que afecte a 380 millones para el 2025, con una mayor prevalencia en población de 45 a 64 años en países tercer mundistas.<sup>10</sup>Cuba, no exenta de la situación, incrementa día a día la tasa de prevalencia de diabetes mellitus; siendo la obesidad el principal factor de riesgo de la misma, y el único potencialmente modificable. La prevalencia de diabetes aumenta en la medida que lo hace el peso corporal, por lo que se puede decir que existe una relación directamente proporcional entre el aumento de índice de masa corporal y la resistencia a la insulina.

En el CMF No. 11 del Policlínico No.3 "René Vallejo Ortiz" de Manzanillo, la diabesidad constituye un problema de salud, teniendo en cuenta que de un total de población de 995 habitantes, existe un total de 95 pacientes conviviendo con diabetes mellitus tipo 2, para una tasa de 11,7%; y de ellos 63 son obesos, para un 24,2%. De ahí que la presente investigación se propone una vía de solución al **problema científico**: ¿Cómo se comporta la diabesidad en pacientes pertenecientes al Consultorio Médico de la Familia No 11 del Policlínico No 3 "René Vallejo Ortiz" en el año 2022?

La **justificación** del estudio está dada en la necesidad de conocer acerca del tema de estudio de la investigación, siendo la diabesidad un nuevo concepto de una enfermedad que a diario está afectando a nuestra población con mayor frecuencia; la cual se puede prevenir y tratar con la práctica constante de ejercicios, la pérdida de peso y una alimentación sana; teniendo el médico de familia, como principal promovedor de salud, la obligación de alertar a la comunidad y población en general acerca de este nuevo fenómeno que afecta la calidad y expectativa de vida de las personas.

## MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo transversal con pacientes diabéticos y obesos en el Consultorio Médico de la Familia No.11 perteneciente al Policlínico III "René Vallejo Ortiz" durante el período marzo 2022 – marzo 2024. El universo estuvo dado por los 63 pacientes obesos con Diabetes Mellitus tipo 2 del CMF # 11, por lo que debido a su doble condición tienen mayor riesgo de presentar alguna complicación. Por muestreo aleatorio simple, a través del método de sorteo se seleccionó una muestra de 30



pacientes de ambos sexos y edades que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión diseñados para la investigación.

#### **Criterios de inclusión.**

- Pertenecer al CMF No 11 del Policlínico “René Vallejo Ortiz”.
- Posibilidad, interés y motivación de participar en la investigación.
- Que firmen el consentimiento informado.

#### **Criterios de exclusión.**

- No estar permanentemente en el área de salud.
- Presentar algún trastorno psicológico.
- Que no deseen participar en el estudio.

#### **Criterio de salida**

Se tuvieron en cuenta los pacientes que fallecieron durante el estudio

Las variables que se estudiaron fueron Sexo, Edad, Color de la piel, Escolaridad, Ocupación, Estado civil, Factores de riesgo relacionado con estilos de vida, Historia familiar y Régimen terapéutico.

#### **Resultados**

Según la tabla existe predominio del sexo femenino con 16 pacientes, lo que representa el 53.3 %. El grupo de edad más frecuente fue el de 50 a 59 años con 9 pacientes, los cuales representan el 30 % de la muestra del estudio.

**Tabla 1.** Distribución de los Obesos con Diabetes Mellitus tipo 2

Grupo de edades	Masculino		Femenino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
20-29	2	6.7	1	3.3	3	10.0
30-39	3	10.0	2	6.7	5	16.7
40-49	4	13.3	3	10.0	7	23.3
50-59	4	13.3	5	16.7	9	30.0
60 y más	3	10.0	3	10.0	6	20.0
Total	16	53.3	14	46.7	30	100

Fuente: Encuesta



Se evidencia con mayor frecuencia los pacientes de la raza blanca con 15 pacientes para un 50%, seguidos por los pacientes de la raza mestiza con 12 pacientes para un 40%, siendo los menos frecuentes los pacientes de la raza negra con tan solo 3 pacientes para un 10%.

**Tabla 2.** Distribución de Obesos con Diabetes Mellitus tipo 2 según color de la piel.  
 Policlínico 3. Consultorio 11. Marzo 2022-2024.

Color de la piel	Total	
	No.	%
Blanca	15	50.0
Negra	3	10.0
Mestiza	12	40.0
Total	30	100

Fuente: Historia Clínica Individual

El nivel de escolaridad predominante fue el universitario con 9 pacientes, los cuales representan el 30 % de la muestra evaluada; seguido del preuniversitario con 8 pacientes que representan el 26.7 %.

**Tabla 3.** Distribución de los Obesos con Diabetes Mellitus tipo 2 según nivel de escolaridad. Policlínico 3. Consultorio 11. Marzo 2022-2024.

Escolaridad	Total	
	No.	%
No escolarizado	0	0
Primaria sin terminar	0	0
Primaria terminada	1	3.3
Secundaria sin terminar	1	3.3
Secundaria terminada	2	6.7
Técnico Medio	4	13.3



Fuente: Encuesta e historia clínica

Según la tabla se puede observar que predominan los pacientes trabajadores con 21 pacientes para un 70%, siendo en menor medida los que no trabajan con 2 pacientes para un 6.7%.

**Tabla 4.** Distribución de los Obesos con Diabetes Mellitus tipo 2 según la ocupación.  
 Policlínico 3. Consultorio 11. Marzo 2022-2024.

Ocupación	Total	
	No.	%
Trabaja	21	70
No trabaja	2	6.7
Quehaceres del hogar	4	13.3
Jubilado	3	10.0
Total	30	100

El estado civil predominante fue soltero con 24 pacientes, lo que representa el 80% de la muestra evaluada, seguido del casado con 3 pacientes que representa el 10%.

**Tabla 5.** Distribución de los Obesos con Diabetes Mellitus tipo 2 según el estado civil.  
 Policlínico 3. Consultorio 11. Marzo 2022-2024.

Estado civil	Total	
	No.	%
Soltero	24	80
Casado	3	10.0
Divorciado	2	6.7
Viudo	1	3.3
Total	30	100



Entre los factores de riesgo asociados predomina la obesidad con 11 pacientes para un 36.6%, seguido por la dieta, con 8 pacientes con malos hábitos higiénicos-dietéticos para un 26.7%.

**Tabla 6.** Distribución de los Obesos con Diabetes Mellitus tipo 2 según factores de riesgos. Policlínico 3. Consultorio 11. Marzo 2022-2024.

Factores de riesgo	Total	
	No.	%
Obesidad	11	36.6
Sedentarismo	6	20.0
Dieta	8	26.7
Estrés	5	16.7
Total	30	100

Según la tabla existe predominio de pacientes con antecedentes patológicos familiares de Diabetes Mellitus, con 14 pacientes para un 46.7%, seguido por los antecedentes de Obesidad para un 36.7% con 11 pacientes.

**Tabla 7.** Distribución de los pacientes Obesos con Diabetes Mellitus tipo 2 según antecedentes patológicos familiares. Policlínico 3. Consultorio 11. Marzo 2022-2024.

Antecedentes Patológicos Familiares	No.	%
Diabetes Mellitus	14	46.7
Obesidad	11	36.7
Cardiopatías	5	16.6
Total	30	100

El régimen terapéutico más frecuente en la muestra estudiada fue el de Dieta/ejercicio, con 11 pacientes que representan el 36.7 % del total; seguido del esquema



terapéutico de Antidiabéticos orales +Dieta/ejercicio, con 9 pacientes que representan el 30 % de la muestra.

**Tabla 8.** Distribución de los pacientes Obesos con Diabetes Mellitus tipo 2 según régimen terapéutico. Policlínico 3. Consultorio 11. Marzo 2022-2024.

Tratamiento	No.	%
Dieta/ejercicio	11	36.7
Antidiabéticos orales + Dieta/ejercicio	9	30.0
Insulina+ Dieta/ ejercicio	6	20.0
Antidiabéticos orales +Insulina+ Dieta/ ejercicio	4	13.3
Total	30	100

### CONCLUSIONES

1. Predominó el sexo femenino, en los grupos etarios entre 50 a 59 años de edad, con raza blanca, nivel de escolaridad universitario, trabajadores, con estado civil soltero.
2. La diabesidad está relacionada con la obesidad como principal factor de riesgo y la diabetes mellitus como antecedente patológico familiar más frecuente.
3. En relación con la principal pauta de tratamiento, fue la dieta y el ejercicio.

### Referencias Bibliográficas.

- 1- mera flores r, colamarco delgado d, rivadeneira mendoza y, fernández-bowen m. aspectos generales sobre la diabesidad: fisiopatología y tratamiento. rev cubana endocrinol [internet]. 2021 [citado 7 mar 2022]; 32 (1). disponible en: <http://www.revendocrinologia.sld.cu/index.php/endocrinologia/article/view/267>
- 2- sergio a. islas andrade, maría cristina revilla monsalve. diabetes mellitus: actualizaciones. méxico. editorial alfil, 2013.
- 3- henry m. kronenberg, shlomo melmed, kenneth s. polonsky, p. reed larsen. williams tratado de endocrinología. edición en español de la 11<sup>a</sup>edición de la obra original en inglés. elsevier españa, s.l., 2009, capítulos 30-33.



- 4- sala c. diabesidad, la nueva epidemia del siglo xxi. [internet]. 2018 [citado 7 mar 2022]. disponible en:<https://www.quironsalud.es/blogs/es/objetivo-peso-saludable/diabesidad-nueva-epidemia-siglo-xxi>
- 5- organización mundial de la salud. obesidad [internet]. temas de salud. [citado 08 sep 2020]. disponible en:<https://www.who.int/topics/obesity/es>
- 6- córdova pluma vh, vega lópez ca, ortega chavarría mj, mellado orellana r. obesidad y diabetes, enfermedades interconectadas. med int mex. [internet] 2020 [citado 7 mar 2022];36(1):77-82. disponible en: <https://www.medicographic.com/pdfs/medintmex/mim-2020/mim201j.pdf>
- 7- mohamed buskri a, santiago toscano j, ortega fernández r, amate garido am, mata padilla jc, marchante melero f, et al. diabesidad, una combinación peligrosa que se debe controlar. [internet]. 2017 [citado 23 mar 2022]. disponible en: <https://elmedicointeractivo.com/diabesidad-combinacion-peligrosa-debe-controlar-20170203143930110254/>
- 8- moreno aliaga mj, navas carretero s. diabesidad, la pandemia silenciosa. [internet] 2022 [citado 7 mar 2022]. disponible en: <https://theconversation.com/diabesidad-la-pandemia-silenciosa-178333>
- 9- pereira despaigne ol. diabesidad: una epidemia del siglo xxi. medisan [internet]. 2012 feb [citado 23 mar 2022]; 16(2): 295-98. disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=s1029-30192012000200018&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1029-30192012000200018&lng=es)
- 10-scielo - scientific electronic library online. versión on-line issn 1029-3019. medisan vol.16 no.2 santiago de cuba feb. 2022. diabesidad: una epidemia del siglo xxi.