

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE LA DIABETES EN SONORA

SÍNTESIS INFORMATIVA

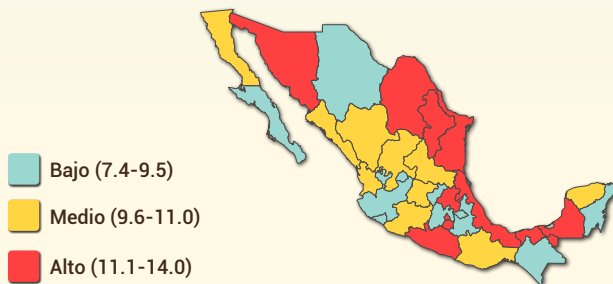
Sonora se encuentra en el **tercil más alto** de prevalencia de diabetes a nivel nacional (11.2%)
El **81.7%** de las personas con diabetes está bajo tratamiento farmacológico, **54.5%** sigue un plan de alimentación y **15.5%** uno de actividad física

Ocho de cada 10 personas con diabetes tienen **comorbilidades** que aumentan el riesgo de complicaciones
La mitad de la población con diabetes **presenta complicaciones** de la enfermedad
La diabetes y su principal complicación, la **enfermedad isquémica**, causan una de cada cuatro muertes

Prevalencia

Sonora presenta una prevalencia de diabetes por diagnóstico médico previo en personas de 20 años o más de 11.2%.¹ Se ubica en el tercil más alto a nivel país² (Figura 1) y supera la prevalencia nacional, que es de 10.3%,¹ y la mundial de 9.3%,³ que incluye diabetes tipos 1 y 2, diagnosticada y sin diagnosticar.

Figura 1. Nivel de prevalencia de diabetes por diagnóstico previo por estado. México, 2018



Fuente: Coutiño-Escamilla (2021, p. 23).

En la entidad y en el país, la prevalencia por diagnóstico previo de diabetes se duplicó en el transcurso de los últimos 20 años,² concentrándose en el grupo de las adultas y los adultos mayores de 60 años¹ (Tabla 1).

Tabla 1. Prevalencia de diabetes por diagnóstico previo por grupo de edad y sexo. México y Sonora, 2018

Grupo de edad	Total	Hombres	Mujeres
20-39 años	1.9	2.0	1.8
40-59 años	11.8	10.1	13.2
60 años y más	27.0	19.7	33.4
Total	11.2	8.9	13.4

*Todas las diferencias a razón del grupo de edad son estadísticamente significativas, ninguna lo es a razón de sexo. Fuente: elaboración propia con datos de la ENSANUT 2018 (INSP, 2019).

La edad promedio de las personas con diabetes en Sonora es de 60 años, con edad promedio de diagnóstico de la enfermedad de 48 años y de 12 años de vivir con este diagnóstico.¹

Comorbilidades y complicaciones

En Sonora, 82.4% de la población con diagnóstico previo de diabetes presenta al menos uno de los principales factores de riesgo para desarrollar complicaciones¹ (Tabla 2). La proporción de personas con diabetes que presenta colesterol alto en el estado (65.7%) es significativamente mayor al promedio del país (36.6%).¹

Tabla 2. Comorbilidades en personas con diabetes por diagnóstico previo por sexo (porcentaje). Sonora, 2018

Comorbilidades	Total	Hombres	Mujeres
Colesterol alto	65.7	46.8	63.4
Obesidad	56.2	47.9	45.7
Hipertensión	49.4	33.8	45.6

Fuente: elaboración propia con datos de la ENSANUT 2018 (INSP, 2019).

La mitad (49.9%) de la población con diabetes por diagnóstico previo de Sonora ha presentado al menos una complicación de la enfermedad (Tabla 3), cuatro de cada 10 (44.7%) personas no pueden caminar más de seis minutos sin sentir fatiga y una de cada 10 (11.5%) requiere el apoyo de terceros para realizar sus actividades básicas.¹ La diabetes aumenta el riesgo de cardiopatía isquémica y, como consecuencia, de sufrir un infarto.⁴ Entre las complicaciones de la diabetes, el porcentaje de infartos al corazón es significativamente mayor en Sonora en comparación con el promedio del país (2.4%) y la pérdida de la vista significativamente menor (5.9%).¹ En esta entidad, los hombres presentan mayor proporción de amputaciones y pérdida de la vista que las mujeres.

Tabla 3. Complicaciones de la diabetes por sexo (porcentaje). Sonora, 2018

Complicación	Total	Hombres	Mujeres
Disminución de la visión	45.8	44.5	46.5
Hipoglucemia	9.9	8.2	10.9
Infarto al corazón	7.7	5.1	9.3
Úlceras en piernas o pies	5.6	11.5	2.0
Amputación	2.9	6.7*	0.6*
Coma diabético	2.7	3.4	2.3
Diálisis	1.6	3.7	0.4
Infarto cerebral	0.7	0.7	0.7
Pérdida de la vista	0.5	1.4*	0*

*Estadísticamente significativo a razón de sexo.

Fuente: elaboración propia con datos de la ENSANUT 2018 (INSP, 2019).

Control y tratamiento

En Sonora, 81.7% de la población con diabetes sigue tratamiento farmacológico (insulina y/o pastillas),¹ pero la proporción de personas con diabetes que sigue el tratamiento no farmacológico recomendado, el cual comprende un plan de actividad física regular y uno de alimentación saludable,⁵ es significativamente menor (Tabla 4).¹ Ambos, sin diferencia significativa por sexo o en comparación con el promedio del país.

Tabla 4. Tratamiento no farmacológico por sexo (porcentaje). Sonora, 2018

Tratamiento	Total	Hombres	Mujeres
Tratamiento farmacológico	81.7	76.3	85.0
Plan de alimentación	54.5	49.6	57.4
Plan de actividad física	15.5	17.0	14.5

Fuente: elaboración propia con datos de la ENSANUT 2018 (INSP, 2019).

En el estado, el número de consultas por sospecha de diabetes, tanto con detecciones negativas como positivas,

por cada 100,000 habitantes es menor en comparación al promedio nacional.² En cuanto a los indicadores relacionados con el manejo de la enfermedad y equiparándolos con las cifras nacionales, Sonora reporta un mayor número de ingresos hospitalarios a control y una menor cifra de pacientes que llevan un control adecuado de la enfermedad (Tabla 5).²

Tabla 5. Servicios de salud otorgados por cada 100,000 habitantes. México y Sonora, 2019

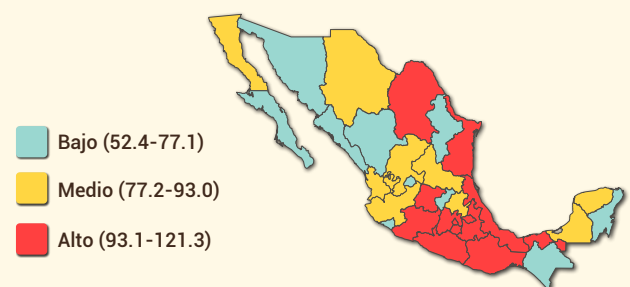
Servicios de salud	México	Sonora
Detecciones negativas	6,115.1	5,417.1
Detecciones positivas	1,020.8	987.9
Ingresos a control	60.8	81.1
Casos en control	404.0	306.0

Fuente: elaboración propia con datos de Coutiño-Escamilla (2021, pp. 27-30).

Mortalidad

México reporta una tasa cruda de mortalidad por diabetes de 91.5 por cada 100,000 habitantes.² Si comparamos a Sonora con otras entidades del país, la tasa es baja (Figura 2), pero si se compara con otros países del continente americano, supera las tasas de la mayoría de los países latinoamericanos y también las de Estados Unidos y Canadá.⁶

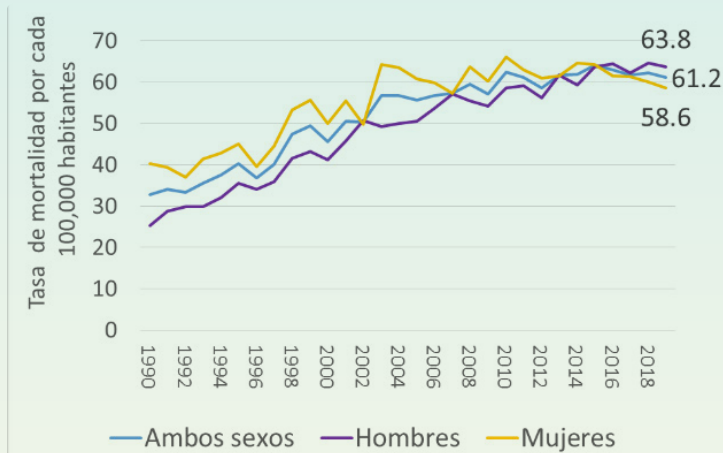
Figura 2. Tasas crudas de mortalidad por diabetes (100,000 habitantes). México, 2019



Fuente: Coutiño-Escamilla (2021, p. 17).

Durante las últimas tres décadas, la tasa cruda de mortalidad por diabetes en Sonora casi se duplicó, pasó de 32.7 a 61.2 muertes por cada 100,000 habitantes² (Figura 3).

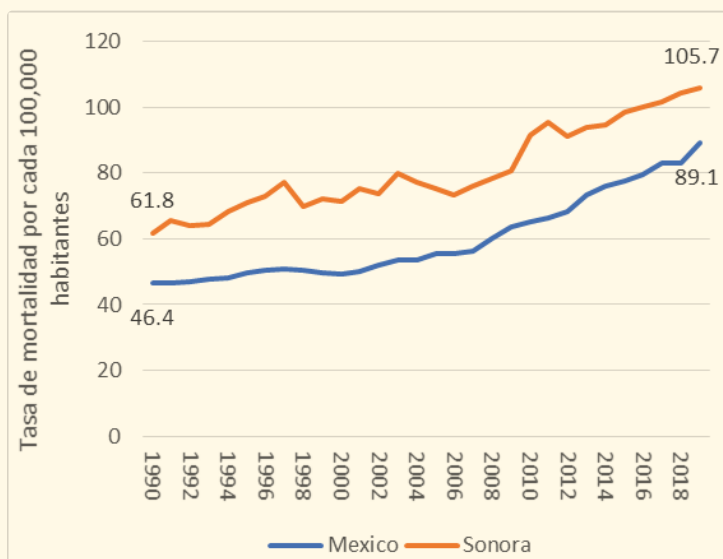
Figura 3. Tasas crudas de mortalidad por diabetes por sexo (100,000 habitantes). Sonora, 1990-2019



Fuente: elaboración propia con datos de Coutiño-Escamilla (2021, p. 21).

Las enfermedades cardiovasculares son la principal causa de muerte en personas con diabetes en México.⁴ Durante los últimos 30 años, en Sonora y en el país se ha duplicado la tasa cruda de mortalidad por enfermedades isquémicas (Figura 4), pero la tasa de Sonora supera la nacional por 16.6 puntos.²

Figura 4. Tasas crudas de mortalidad por enfermedad isquémica (100,000 habitantes). México y Sonora, 1990-2019



Fuente: elaboración propia con datos de Coutiño-Escamilla (2021, pp. 16, 18).

La diabetes, con sus consecuencias y complicaciones, afecta la calidad de vida de una gran cantidad de mujeres y hombres sonorenses y de las personas cuidadoras.

Juntas, la diabetes y las enfermedades isquémicas, causan una de cada cuatro muertes en el estado (24.7%).⁷

Referencias

1. Instituto Nacional de Salud Pública (INSP). (2019). *Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) 2018 (Cuestionario de salud de adultos)*. Autor. <https://ensanut.insp.mx/encuestas/ensanut2018/descargas.php>
2. Coutiño-Escamilla, L. (2021). *Panorama epidemiológico de la diabetes mellitus tipo 2 en la frontera norte de México*. El Colegio de Sonora. (Con base en datos de la ENSANUT 2018 y de la Dirección General de Información en Salud [DGIS], 2021). https://www.colson.edu.mx/SitioSalud/Doc/user_1/FoM0z1eEvzuXcOzVYzsTF1iWTJo71rD6.pdf
3. International Diabetes Federation (FID). (2019). *Atlas de la Diabetes de la FID*. Autor.
4. Wachter, N. H., Gómez-Díaz, R. A. y Casas Saavedra, L. P. (2015). Programas para prevención y tratamiento de la diabetes en México: éxitos y áreas de oportunidad. En C. A. Aguilar-Salinas, S. Hernández-Jiménez, M. Hernández-Ávila y J. E. Hernández Ávila (eds.), *Acciones para enfrentar la diabetes: documento de postura* (pp. 307-350). Academia Nacional de Medicina, Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología.
5. Secretaría de Salud. (2010). *Norma oficial mexicana NOM-015-SSA2-2010, para la prevención, tratamiento y control de la diabetes mellitus*. *Diario Oficial de la Federación*. Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud.
6. Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2019). *La carga de diabetes mellitus: nivel por país*. Portal de datos sobre enfermedades no transmisibles, salud mental y causas externas. OPS. <https://www.paho.org/es/enlace/carga-diabetes-mellitus>
7. Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). (2019). *Principales causas de mortalidad por residencia habitual, grupos de edad y sexo del fallecido*. Autor. <https://www.inegi.org.mx/sistemas/olap/registros/vitales/mortalidad/tabulados/pc.asp?t=14&c=11817>

Esta información forma parte del proyecto de investigación "Herramientas y prácticas para disminuir las enfermedades cardiovasculares en la población diabética de México", de El Colegio de Sonora y la Universidad de Arizona. La investigación reportada en este material de divulgación fue financiada por el Instituto Nacional del Corazón, los Pulmones y la Sangre de los Estados Unidos de América (R01HL125996). El contenido es responsabilidad de las autoras y no representa la postura oficial de los Institutos Nacionales de Salud.

Para más información acerca del proyecto de investigación:

- Dra. Catalina A. Denman** / Centro de Estudios en Salud y Sociedad / El Colegio de Sonora / cdenman@colson.edu.mx
Dra. Cecilia Rosales Mel and Enid Zuckerman / College of Public Health / The University of Arizona / croales@arizona.edu
Dra. María del Carmen Castro / Centro de Estudios en Salud y Sociedad / El Colegio de Sonora / ccastro@colson.edu.mx
Dra. Carolina Palomo / Centro de Estudios en Salud y Sociedad / El Colegio de Sonora / mpalomo@colson.edu.mx

Página web:

www.colson.edu.mx/metasaluddiabetes

Esta obra fue sometida a un proceso de revisión por pares doble ciego, de acuerdo con lo establecido en el Reglamento Editorial de El Colegio de Sonora.