



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**

**TRABAJO DE TITULACIÓN DE GRADO PREVIO A LA OBTENCIÓN
DEL TÍTULO DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**

PROPUESTA PRÁCTICA DEL EXAMEN COMPLEXIVO

TEMA: PREVALENCIA DE DIABETES EN HOMBRES Y MUJERES

Autores:

BARRIONUEVO TERREROS STEFANÍA BEATRIZ

QUINTUÑA BARVA ROSA ANGÉLICA

Acompañante:

Q.F Freddy Andrés Espinoza Carrasco

Milagro, Octubre del 2017

ECUADOR

DERECHOS DE AUTOR

Ingeniero.

Fabrizio Guevara Viejo, PhD.

RECTOR

Universidad Estatal de Milagro

Presente.

Nosotros Stefania Beatriz Barrionuevo Terreros y Rosa Angélica Quintuña Barva en calidad de autor(es) y titulares de los derechos morales y patrimoniales de la propuesta práctica de la alternativa de Titulación - Examen Complexivo, modalidad presencial, mediante el presente documento, libre y voluntariamente procedo a hacer entrega de la Cesión de Derecho del Autor de la propuesta practica realizado como requisito previo para la obtención de mi (nuestro) Título de Grado, como aporte a la Temática “**PREVALENCIA DE DIABETES EN HOMBRES Y MUJERES**” del Grupo de Investigación **RESEARCH FOR HEALTH WELFARE** de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social De Los Conocimientos, Creatividad E Innovación, concedemos a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservamos a nuestro favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizamos a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de esta propuesta practica en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Los autores declaran que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, a los 29 días del mes de Agosto del 2017

Rosa Quintuña

Firma del Estudiante

Stefania B

Firma del Estudiante

APROBACIÓN DEL ACOMPAÑANTE DE LA PROPUESTA PRÁCTICA

Yo, **FREDDY ANDRÉS ESPINOZA CARRASCO** en mi calidad de acompañante de la propuesta práctica del Examen Complexivo, modalidad presencial, elaborado por las **estudiantes Barrionuevo Terreros Stefania Beatriz y Quintuña Barva Rosa Angelica**; cuyo tema es: **PREVALENCIA DE DIABETES EN HOMBRES Y MUJERES**, que aporta a la Línea de Investigación **SALUD PÚBLICA MEDICINA PREVENTIVA Y ENFERMEDADES QUE AFECTAN A LA POBLACIÓN – ESTUDIOS BIOPSICOSOCIALES DE GRUPOS VULNERABLES DE LA POBLACIÓN** previo a la obtención del Grado de **LICENCIATURA EN ENFERMERÍA** considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y epistemológico, para ser sometido a la evaluación por parte del tribunal calificador que se designe, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación de la alternativa de Examen Complexivo de la Universidad Estatal de Milagro.

En la ciudad de Milagro, a los 05 días del mes de Septiembre del 2017.



Freddy Espinoza Carrasco.

Acompañante

CC: 0922281670

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por:

MSc. Freddy Espinoza Carrasco

Dra. Jones Robles Amaya, MSc.

MSc. Mariana Guadalupe Vargas.

Luego de realizar la revisión de la propuesta práctica del Examen Complexivo, previo a la obtención del título (o grado académico) de LICENCIATURA EN ENFERMERIA presentado por la señora Stefania Beatriz Barrionuevo Terreros.

Con el título:

PREVALENCIA DE DIABETES EN HOMBRES Y MUJERES

Otorga al presente la propuesta práctica del Examen Complexivo, las siguientes calificaciones:

MEMORIA CIENTÍFICA	[87]
DEFENSA ORAL	[5]
TOTAL	[92]
EQUIVALENTE	[46]

Emita el siguiente veredicto: (aprobado/reprobado)

Aprobado

Fecha: 03 de Octubre del 2017.

Para constancia de lo actuado firman:

	Nombres y Apellidos	Firma
Presidente	<u>Freddy Espinoza C.</u>	<u>Freddy Espinoza</u>
Vocal 1	<u>Mariana Guadalupe Vargas</u>	<u>Mariana Guadalupe</u>
Vocal 2	<u>JONES ROBLES-AMAYA</u>	<u>Jones Robles</u>

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por:

Msc. Freddy Espinoza Carrasco
Dra. Junes Robles Amaya, Msc.
Msc. Mariana Guadalupe Vargas.

Luego de realizar la revisión de la propuesta práctica del Examen Complexivo, previo a la obtención del título (o grado académico) de LICENCIATURA EN ENFERMERÍA presentado por la señorita Rosa Angélica Quintuña Barva.

Con el título:

PREVALENCIA DE DIABETES EN HOMBRES Y MUJERES


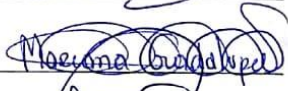
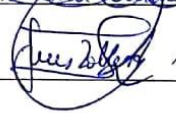
Otorga al presente la propuesta práctica del Examen Complexivo, las siguientes calificaciones:

MEMORIA CIENTÍFICA	[87,49]
DEFENSA ORAL	[5]
TOTAL	[12,64]
EQUIVALENTE	[46,33]

Emite el siguiente veredicto: (aprobado/reprobado) Aprobado

Fecha: 03 de Octubre del 2017.

Para constancia de lo actuado firman:

	Nombres y Apellidos	Firma
Presidente	<u>Freddy Espinoza C.</u>	
Vocal 1	<u>Mariana Guadalupe Vargas</u>	
Vocal 2	<u>Junes Robles-Amaya</u>	

DEDICATORIA

Dedico este ensayo primeramente a Dios que me ha dado la vida y me ha guiado para lograr mis metas.

A mis padres por ser la persona que me ha acompañado durante todo mi trayectoria estudiantil y de vida, me han formado con valores y virtudes, haberme brindado su apoyo incondicional, por creer en mí, por sus consejos que me han ayudado a ser una mejor persona, pero más que nada, por su amor incondicional, que me enseñó a ser fuerte y perseverante para superar los obstáculos que se me presentaron en la vida.

A mis hermanos por darme su apoyo incondicional siempre, porque han estado en las buenas y en las malas, porque a pesar de los problemas y adversidades de la vida siempre estuvieron ahí brindándome su hombro y compañía y consejos, a mis familiares y amiga/os por el apoyo brindado en los momentos más difíciles, que ayudaron directa o indirectamente a realizar este proyecto.

A mi Acompañante de ensayo Msc. Freddy Espinoza Carrasco, por su gran apoyo y motivación para la culminación de nuestros estudios profesionales, por su apoyo ofrecido en este trabajo, por haberme transmitido los conocimientos obtenidos y haberme llevado paso a paso en el aprendizaje

Rosa Angélica Quintuña Barva

DEDICATORIA

A mi madre Graciela Terreros C, por ser la persona que me ha acompañado durante todo mi trayecto estudiantil y de vida, por ser mi pilar más importante y por demostrarme siempre su cariño.

A mi padre, a pesar de nuestra distancia física, siento que está conmigo siempre y aunque nos faltaron muchas cosas por compartir, sé que este momento hubiera sido tan especial para el como lo es para mí.

A mis hermanos que siempre han estado junto a mí cuidándome y brindándome su apoyo, sobre todo a mi hermano Christian, quien tomo el papel de padre y se mantiene a nuestro lado a pesar de las adversidades.

A mis hijos Mereliz y Enrique quienes son mi motor para seguir adelante, porque mis ausencias en casa es por darles lo mejor, de esta manera demostrándoles que nada en la vida es imposible si se lo proponen.

A mi esposo Moisés García por brindarme su apoyo y creer en mí.

A mi familia en general, porque me han brindado su apoyo incondicional y por compartir conmigo buenos y malos momentos.

Stefanía Barrionuevo Terreros

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer primeramente a Dios y a mis padres que me ayudaron a crecer como persona y profesional, me han incentivado para culminar con mi carrera, me han brindado su apoyo a pesar de las dificultades, no me han impedido cumplir mi meta.

También quiero agradecer a mis Hermanos por su apoyo incondicional siempre porque han estado en las buenas y en las malas estuvieron ahí brindándome consejos en todo momento, para no desfallecer.

También quiero agradecer a la Universidad Estatal de Milagro por darme la oportunidad de guiarnos para decidir la carrera que me formara como futura profesional de Enfermería, por guiarme en el camino y fortalecerme de sapiencias y aprendizajes para empezar un camino lleno de éxito.

También quiero agradecer al a Facultad Ciencias de la Salud, mi gratitud a las personas que conforman la facultad, que me han formado y encaminado para llegar a mi meta, de este sueño que es tan importante para mí, gratificar todas sus ayudas, sus palabras motivadoras, sus conocimientos, sus consejos y su dedicación.

Mi más sincero agradecimiento, a nuestro acompañante de ensayo Msc. Freddy Espinoza Carrasco, quien con su conocimiento y su guía fue una pieza clave para que pudiera desarrollar el ensayo.

Rosa Angélica Quintuña Barva

AGRADECIMIENTO

Por sobre todo a Dios por sus bendiciones para culminar esta meta y brindarme lo primordial que es la salud y guiarme por el camino correcto.

A mi universidad y docentes en general, por ser quienes nos impartieron sus conocimientos para llegar a ser lo que hoy en día somos como profesionales.

A nuestro acompañante de ensayo Msc. Freddy Espinoza Carrasco, quien con su conocimiento y paciencia nos ayudado en la elaboración del ensayo.

A mi esposo Moisés García por su sacrificio y esfuerzo, por creer en mí y apoyarme a lo largo de mi carrera para un futuro mejor junto a nuestros hijos Mereliz y Enrique.

A mi madre, que con su amor ejemplar me ha enseñado a no desfallecer ni rendirme ante nada, corrigiendo mis faltas y celebrando junto a mi mis triunfos.

A mis hermanos que con sus consejos me ha ayudado a afrontar los retos que se me han presentado a lo largo de mi vida.

A toda mi familia gracias por su grano de arena aportado cuando lo necesite. A mis amigas y compañeros quienes sin esperar nada a cambio compartieron su conocimiento, alegría y tristezas y a todas aquellas personas que durante estos 5 años estuvieron a mi lado apoyándome.

Stefanía Barrionuevo Terreros

ÍNDICE GENERAL

DERECHOS DE AUTOR.....	¡Error! Marcador no definido.
APROBACIÓN DEL ACOMPAÑANTE DE LA PROPUESTA PRÁCTICA ...	¡Error! Marcador no definido.
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR	¡Error! Marcador no definido.
DEDICATORIA.....	v
AGRADECIMIENTO.....	viii
RESUMEN	xi
ABSTRACT	xii
INTRODUCCIÓN	1
MARCO TEÓRICO	3
DESARROLLO	8
CONCLUSIONES	11
BIBLIOGRAFÍA.....	13

TEMA: “PREVALENCIA DE DIABETES EN HOMBRES Y MUJERES”

RESUMEN

La diabetes mellitus desde que está en estudios en los años 1980 hasta la actualidad el número de muertes se ha cuadruplicado. Esta enfermedad ha aumentado en todo el mundo, de forma considerable, afecta a todas las personas sin considerar sexo, raza ni condición social. Según la OMS esta enfermedad afecta más a las personas que viven en poblaciones de ingresos bajos, es decir los países que no presentan una infraestructura de salud confiable y estable, esto se da más en países que están en vías de desarrollo. Las causas de esta enfermedad son complejas abarcan características genéticas como las ocasionadas por el ambiente, estas incluyen la nutrición y hábitos saludables que maneja cada persona. La mayoría de las personas tanto mujeres como varones poseen características similares, como por ejemplo el sobrepeso y la obesidad que están ligadas a la escasa inactividad física. Se conocen tres tipos de diabetes, entre los que se destaca la diabetes tipo II que es la encargada de producir complicaciones serias de salud en diversas partes del organismo como es la ceguera, la insuficiencia renal y sexual, entumecimiento de manos o los pies, infecciones recurrentes en la piel, disfunción eréctil en los varones, resequedad en las mujeres, presentación de pie diabéticos que van desde la amputación parcial o total de la extremidad entre otras. Según la OMS en Ecuador el riesgo de padecer diabetes en las mujeres es de 7.9% más que en los hombres con 6.7%, debido a múltiples factores como el sedentarismo, obesidad, el consumo de alimentos con alto contenido de grasas, alcohol, cigarrillo y el uso de anticonceptivos, esto nos da a entender que el índice de prevalencia de diabetes afecta principalmente en las mujeres. En el presente estudio se destacara información consultada de referencias bibliográficas confiables utilizando el método de investigación comparativa.

PALABRAS CLAVE: Diabetes, Complicaciones.

TITLE: “PREVALENCIA DE DIABETES EN HOMBRES Y MUJERES”

ABSTRACT

Diabetes mellitus from studies in the 1980s to the present day the number of deaths has quadrupled. This disease has increased worldwide, to a considerable extent, affects all people without regard to sex, race or social status. According to the WHO this disease affects more people living in low-income populations, countries that do not have a reliable and stable health infrastructure, this is more so in developing countries. The causes of this disease are complex encompass genetic characteristics such as those caused by the environment, these include the nutrition and healthy habits that each person manages. Most people, both women and men, have similar characteristics, such as being overweight and obese, which are linked to poor physical inactivity. Three types of diabetes are known, including type II diabetes, which is responsible for producing serious health complications in various parts of the body such as blindness, renal and sexual insufficiency, numbness of the hands or feet, infections recurrent skin disorders, erectile dysfunction in males, dryness in females, presentation of diabetic foot ranging from partial or total limb amputation among others. According to the WHO in Ecuador, the risk of diabetes in women is 7.9% more than in men with 6.7%, due to multiple factors such as sedentary lifestyle, obesity, consumption of foods high in fat, alcohol, cigarettes and the use of anticonceptives, this suggests that the prevalence of diabetes mainly affects women. In the present study we emphasize information consulted of reliable bibliographical references using the method of comparative research.

KEYWORDS: Diabetes, Complications.

INTRODUCCIÓN

La diabetes es un conjunto de enfermedades que afectan al metabolismo, caracterizados por la insuficiencia o desproporción de la secreción de la hormona insulina. Específicamente el órgano afectado es el páncreas, que es el encargado de producir esta hormona y de hacer que esta ayude a metabolizar la glucosa que es ingerida como azúcar que llevan todos los alimentos consumidos por el hombre. La diabetes aparte de ser una enfermedad degenerativa afecta a numerosos órganos tal es el caso del corazón, ojos, sistema nervioso, riñones trayendo consigo complicaciones como la ceguera, insuficiencia renal, problemas cardiorrespiratorios y la presentación de pie diabético. La diabetes puede aparecer a cualquier edad, en la actualidad, se considera a la diabetes un padecimiento señalado por la OMS la causante de más muertes tempranas en el mundo. Sus complicaciones se asocian y son causa de fallecimiento de millones de personas en todo el mundo, (Organización Mundial de la Salud, 2015).

Ha existido siempre un alza considerable de personas diagnosticadas con diabetes, en el año 1990 había 108 millones de personas, con relación al año 2014 que existieron 422 millones, cifra alarmante ya que se ha triplicado, sin considerar a las personas que desconocen que padecen esta enfermedad. Existen factores que indican que todas las personas del mundo están en riesgo de padecer diabetes, estos incluyen a la obesidad y sobrepeso relacionadas con la alimentación que conllevan la vida agitada de las personas, tanto hombres como mujeres, están predispuestas a padecer esta patología de no tomar los correctivos necesarios, en el año 2030 el número de personas con diabetes se quintuplicaría, según, (Asociación Panamericana de la Salud, 2014).

La prevalencia de diabetes en Latinoamérica sigue en aumento, tal es el caso de la diabetes tipo 2 que se incrementa con mayor rapidez que la diabetes tipo 1, la tipo 2 se relaciona estrechamente con la obesidad y la disminución de la actividad física, los últimos estudios incluyen a la tecnología como factor de riesgo, la explicación, las personas pasan más tiempo involucradas con el uso de la telefonía celular, haciendo cada vez menos ejercicios, aportando directamente a la aparición de la diabetes. La frecuencia de la diabetes aumenta con la edad, aunque existen estudios que explican que cada vez la edad de diagnóstico de la diabetes está disminuyendo, es decir, cada vez personas más jóvenes padecen de esta patología. De acuerdo

a los estudios las mujeres tienen más probabilidad de desarrollar diabetes que los hombres, (American Diabetes Association, 2012).

En el Ecuador la diabetes se registra un incremento preocupante, debido a múltiples factores como la obesidad, sobrepeso, el sedentarismo, malos hábitos alimenticios, tabaquismo, alcohol, el uso de anticonceptivos hormonales. Pasó del 4% en 1980 a cerca del 9% en el 2014, prevaleciendo en la mujer con un 7,9% más que en los hombres con 6,7%, una de cada dos personas afectada por esta enfermedad no está diagnosticada y una de cada 7 mujeres embarazadas la presenta de forma gestacional, (Molineros, 2016).

La diabetes es la causante principal de muerte en el mundo, de acuerdo a sus informes, cada 30 segundos se amputa una pierna por problemas relacionados con el pie diabético y cada 15 segundos muere una persona por esta patología, y que por cada 10 personas fallecidas 6 son mujeres. El sexo femenino tiene más predisposición a padecer esta enfermedad, además es un síndrome que puede aparecer a cualquier edad, que está asociado a la predisposición genética, y desencadenado por factores ambientales, disminución de la sensibilidad a la acción de la insulina como por ejemplo el uso prolongado de pastillas anticonceptivas, así lo indica la, (Organizacion Mundial de la Salud, 2015).

La presente investigación es para conocer los factores que ocasionan la diabetes, sus complicaciones y la prevalencia de esta tanto en hombres como en mujeres, debido a que se observa nuevos casos a diario. La estructura del presente estudio hace referencia a datos actuales, tomados de artículos científicos, libros e informes relacionados con el tema de estudio, lo cual permitirá realizar un análisis argumentativo y comparativo para poder determinar si la prevalencia existe más en hombres o mujeres.

MARCO TEÓRICO

La Diabetes Mellitus, considerada una enfermedad crónica degenerativa que afecta al páncreas, órgano vital encargado de producir la hormona insulina que tiene como función regular la glucosa ingerida como azúcar en los alimentos, esta enfermedad causa que el páncreas no produzca la cantidad de insulina adecuada y el organismo no la puede utilizar de forma eficaz. La Diabetes Mellitus catalogada como un conjunto de trastornos metabólicos ya que no solo se ve afectado el páncreas sino que incluyen otros órganos del cuerpo humano como lo son los ojos, el corazón, el sistema nervioso, los riñones, causando complicaciones severas tales como la ceguera, trastornos vasculares, atrofiaciones en terminaciones nerviosas ocasionando la pérdida de sensibilidad como por ejemplo en los pies, ahí es cuando aparecen las úlceras de pie diabético que se caracterizan por la necrosis, infección y en los casos más graves la amputación de la extremidad, (American Diabetes Association, 2012).

Esta enfermedad según estudios existen diversos factores que predisponen su aparición entre los que destacan los hereditarios, por antecedentes familiares y los factores alimenticios, el estilo de vida sedentario y la inactividad física asociada a la obesidad y sobrepeso. De acuerdo a investigaciones la predisposición genética se da con mayor frecuencia en personas descendientes de asiáticos, afroamericanos, hispanos o latinos, indígenas estadounidenses. La diabetes se asocia con los antecedentes familiares, ya que según investigaciones una persona que padece diabetes existe la posibilidad que los hijos de estos sean propensos a padecer en un futuro la misma enfermedad, así también como sus descendientes hasta la tercera generación. Se ha observado que el sexo que más está propenso a padecer son las mujeres con un porcentaje de a 10% mientras que en los varones se ubica en 1 a 5%. Las mujeres de padres diabéticos siempre tendrán riesgo de padecer en el embarazo la diabetes gestacional que es temporal lo que implican que en un futuro también puede desarrollar la diabetes mellitus, (Instituto Nacional de la Diabetes y las Enfermedades Digestivas y Renales, 2016).

La diabetes mellitus ha sido estudiada por años y se ha logrado determinar que existen tres tipos de diabetes porque son las más comunes que se ha diagnosticado en la población, como la diabetes tipo 1, esta se caracteriza por aparecer en niños y adolescentes, a pesar de los numerosos estudios e investigaciones sus causas y origen no han podido ser establecidos, se le atribuye a fallas en el sistema inmunológico e incluso antecedentes familiares. Esta diabetes tipo I se caracteriza por la deficiente producción de insulina en el páncreas, lo que causa que esta sea administrada de forma diaria, por esta razón se denomina a los pacientes como

insulinodependientes. Entre los síntomas que más se destacan están la pérdida de peso de forma brusca, los trastornos de la visión, polifagia, polidipsia, micciones constantes y cansancio, (Asociación Panamericana de la Salud, 2014).

Estudios demuestran que la diabetes tipo 1 afecta entre un 5 y 10% de la población que padece esta enfermedad, y se le atribuyen las principales muertes en la etapa de la infancia. Se han hablado de factores ambientales que afectan las células betas del páncreas los cuales son los encargados de producir insulina, también se incluyen los factores hereditarios. A pesar de las promociones de salud que realizan alrededor del mundo sobre la diabetes, en los niños no se han establecido de forma directa que es lo que hay que hacer para prevenirla ya que su origen aun es desconocido, lo que se sabe es que sus complicaciones son más severas incluyendo la pérdida de peso, debilidad, convulsiones e incluso la muerte, (Badenas, 2016).

Dentro de la clasificación de la diabetes esta la tipo 2 o llamado Mellitus, esta se caracteriza por aparecer en la etapa adulta, considerada epidemia por los millones de personas que día a día se diagnostican con esta enfermedad. En algunas ocasiones los pacientes son diagnosticados cuando ya han pasado varios años y está ya se encuentra avanzada y sus complicaciones ya empiezan a aparecer. Se han estudiado sus orígenes y estos concluyen que tiene relación a los factores hereditarios y los factores ambientales, en especial los ambientales que se los relaciona con los hábitos alimenticios, la obesidad, el sobrepeso, estilo de vida sedentario ligado a la inactividad física. Hasta hace algunos años era común en adultos aunque hoy en día se ha diagnosticado a niños, (Organización Mundial de la Salud, 2016).

La diabetes tipo 2 posee diversas complicaciones que van desde las consideradas agudas hasta crónicas o graves, afectando a todas las personas tanto mujeres como hombres de forma similar, esto implica que toma relación directa la predisposición que tenga la persona de tener sobrepeso y obesidad, así también está ligado a la falta de actividad física y la falta de controles de salud periódicos. La obesidad y sobrepeso están relacionados por estas en ocasiones han causado que se posea resistencia a la insulina esto trae como consecuencia que todo lo que se ingiera se convierta en energía, haciendo que la glucosa se transfiera directamente al torrente sanguíneo aumentando su concentración, como consecuencia resulta la aparición de las enfermedades cardiovasculares, (Rossaneis, 2016). Haciendo una comparativa del sexo más predispuesto a la resistencia de la insulina en mujeres es de un 15% mientras que en el hombre es de un 11%. En Ecuador, según estudios de la OMS, esta

afirmación está fundamentada las altas tasas de morbilidad y mortalidad en el país, (Baldeón, 2016).

Otro tipo de diabetes que es común y única en el género femenino, es la diabetes gestacional, se caracteriza por aparecer en la etapa de gestación y por el alto contenido de glucosa en la sangre. Las gestantes con esta enfermedad están en constante riesgo de padecer complicaciones durante el embarazo hasta que llegue el momento del parto. Así también los hijos provenientes de mujeres con diabetes gestacional, no están libres de que en un futuro lleguen a padecer de diabetes. Existen pruebas que detectan esta patología en el embarazo, pero en ocasiones esta se llega a determinar cuando el embarazo está avanzado. Esta afectación se da solo en personas del sexo femenino, diversos estudios corroboran que existe una probabilidad del 80% que una mujer en un futuro presente problemas de resistencia a la insulina lo que aumenta la probabilidad de desarrollar diabetes, (Molineros, 2016)

Existen diversos factores que se le atribuyen a la diabetes gestacional, entre estos están, los cambios hormonales que presenta la mujer durante todo el embarazo, así como el estilo de vida sedentario y los factores genéticos. La diabetes gestacional se presenta durante la última etapa del embarazo, aunque existen pruebas que hay mujeres que han padecido de diabetes desde los 3 meses de embarazo. Así también la diabetes gestacional trae problemas para el bebé como es el caso de los neonatos grandes, lo que complica el labor de parto, también produce hipoglucemia neonatal lo que conlleva a que presente problemas respiratorios, problemas con el mantenimiento del calor corporal, sudoración excesiva, náuseas, vómitos y convulsiones, también presentan problemas en el desarrollo de los pulmones, un bebé que provenga de madre con diabetes gestacional tiene en un futuro mayor riesgos de obesidad y de desarrollar diabetes tipo 2 en la adolescencia o adultez (American Diabetes Association, 2012).

Diversos estudios confirman que la prevalencia de diabetes a nivel mundial está en aumento, por causas como el envejecimiento de la población, la proliferación de consumo de comidas chatarras que están ligados a los cambios alimenticios en la población y el estilo de vida que conllevan a mantener una escasa actividad física que causan un alza considerable de morbilidad y mortalidad prematura, porque hasta hace poco la diabetes era común en personas mayores de 30 años pero esto ha cambiado al punto de haber personas diagnosticadas con apenas 20 años de edad. En el año 2012 se efectuó un estudio global de las personas con diabetes por parte de la Federación Internacional de Diabetes se obtuvo como resultado que

371 millones ya poseen diagnóstico de diabetes mellitus, la misma enfermedad que se le atribuyen cerca de 4.8 millones de personas al año. De no tomarse correctivos necesarios por medio de la prevención, se estima que para el año 2030 el número de diagnosticados suba a 439 millones de las edades de 20 a 79 años de edad, lo que representa el 7.7% de la población mundial que se encuentra en esta edad, (Federación Internacional de Diabetes, 2012).

Millones de dólares son anualmente invertidos en lo que respecta a los tratamientos de diabetes en el área de salud de los países subdesarrollados, causado por tanto las complicaciones agudas como las crónicas que elevan la tasa de mortalidad de la población que la padece. Estudios coinciden que el perfil epidemiológico en América Latina ya que en lugar de disminuir la cantidad de diagnósticos estos han aumentado de forma considerable, llegando a representar el 17% de muertes debido a las complicaciones lo que significa que cada vez hay más del 80% de población que se encuentra en riesgo. En América Latina para el año 2000 fueron 13.3 millones de personas con diabetes lo que conlleva a calcular que para el 2030 esta cantidad llegue a las 32.9 millones, es decir se triplique. En el año 2011 la diabetes fue la cuarta causa de muerte en América Latina y el Caribe, lo alarmante es que esto apenas corresponde a ciertas regiones lo que significa que la diabetes se le atribuyen el 5% de las muertes totales, (Asociación Panamericana de la Salud, 2014).

En México diversos estudios señalaron que el género más expuesto a la diabetes son las personas del sexo femenino con el 10.3%, mientras que en los hombres 8,4%, existieron características que se detectaron y que coincidieron en las pacientes en estudio, estas características fueron el sobrepeso y la obesidad como las principales causantes de la diabetes. A diferencia de los hombres se encontraron entre estos características similares como predisponentes como por ejemplo el cigarrillo, el consumo de comida chatarra, el alcohol, la inactividad física, las principales complicaciones estaban ligadas a las funcionalidades sexuales relacionadas con la eyaculación precoz, disfunción eréctil y problemas con la función renal, (González & Chiquete, 2011).

De la misma manera en Colombia se realizaron estudios en pacientes tanto hombres como en mujeres, llegando a la conclusión que tanto en los dos géneros se producen complicaciones devastadoras y mortales en algunos casos, diferenciándose en características de cada género, por ejemplo las complicaciones más severas se dieron en mujeres con el 7.5% mientras que en los hombre fue de 7.2%. Las complicaciones más comunes fueron lesiones renales produciendo insuficiencia renal, los problemas vasculares que causan hipertensión, la

retinopatía que causa ceguera leve hasta la más grave que es la ceguera total, lesiones en los nervios que son las causantes del problema de sensibilidad en los pies que puede llevar a la amputación parcial o total de la extremidad en el caso del pie diabético, problemas de virilidad en las personas del sexo masculino. En Colombia se determinó que la mayoría de los ingresos de los pacientes diabéticos son por complicaciones tales como la retinopatía, pie diabético e hiperglucemia, también se denotó que de los 96 pacientes ingresados, 58 pertenecían al sexo femenino y 38% pertenecían al sexo masculino, (Cruz, 2014).

Según datos proporcionados por la OMS, en el Ecuador el género con más posibilidades de desarrollar diabetes tipo 2 son las personas del sexo femenino con el 7.9% mientras que en los hombres es de 6,7%. La diabetes en mujeres en el país se ve directamente afectada por la diabetes gestacional que como se explicó anteriormente tiene complicaciones tanto para la madre como para el niño, aumentando los riesgos que en un futuro se padezca de diabetes, así también como los casos de morbilidad y mortalidad neonatales. Se ha observado que en las mujeres ecuatorianas existen factores que hacen que se predisponga la aparición de la diabetes como por ejemplo el sedentarismo y los hábitos alimenticios inadecuados, el consumo diario de comida chatarra, el consumo de grasas saturadas y dulces, predisponen al apareamiento de sobrepeso y obesidad lo que se relaciona de forma directa con la diabetes (Ministerio de Salud, 2013)

Lo que se constata que en el Ecuador la diabetes es una enfermedad crónica con graves complicaciones que lleva a la muerte en la mayoría de los casos, como en América Latina y el Caribe, en el año 2013 se determinó por medio de informes de mortalidad que esta enfermedad cobraba la vida de millones de personas, por lo que se ubicó como la primera causa de muerte y que el género que más prevalece es el sexo femenino. La diabetes en conjunto con sus complicaciones, es una de las enfermedades crónicas no transmisibles considerada un problema de salud pública a nivel mundial, seguida de la hipertensión arterial, sobrepeso y obesidad. En Ecuador los factores predisponentes de la enfermedad se encuentran la alimentación incorrecta llevada desde tempranas edades, el envejecimiento poblacional y el sedentarismo. De no tomarse los correctivos necesarios, es decir, si el paciente no cambia su estilo de vida, no se alimenta de forma correcta y no realiza de forma periódica actividad física, las complicaciones de la diabetes pueden aparecer y estas pueden conducir a la muerte, así lo menciona el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos del Ecuador, (INEC, 2013).

DESARROLLO

Existen diversos estudios de la diabetes y su conceptualización como en el caso de la (American Diabetes Association, 2012) que explica que la diabetes se considera enfermedad crónica con severas complicaciones que incluyen la mortalidad, se caracteriza porque el órgano vital páncreas deja de funcionar correctamente y no produce la hormona insulina que es la encargada de regular la glucosa en la sangre, causando que esta no pueda ser utilizada eficazmente por el cuerpo. Mientras que existe otro estudio por el (Instituto Nacional de la Diabetes y las Enfermedades Digestivas y Renales, 2016) que indica que la diabetes tiene factores desencadenantes de la enfermedad como es la obesidad, el sobrepeso, y los antecedentes familiares, todo este conjunto de características hace que las personas tengan la predisposición de padecer diabetes mellitus.

Los riesgos están latentes para toda la población, sin embargo, estudios afirman que el género con más predisposición para padecer diabetes son las personas del sexo femenino ya que estas comparten características que hacen que estén en constante riesgo como el uso de anticonceptivos, el sedentarismo, la incorrecta alimentación desde tempranas edades y los estilos de vida inadecuados que incluye el sedentarismo, así lo indica la, (Organización Mundial de la Salud, 2016). De la misma forma otro estudio concluye que las mujeres son más propensas a padecer diabetes más que los hombres, incluso sus complicaciones varían de un sexo a otro, o se dan de forma diferente como es el caso de las complicaciones, en las mujeres son más propensos aparecer problemas con los ojos, el sistema nervioso, los riñones y los pies, estos se ven afectados al perder la sensibilidad por daños ocasionados en el sistema nervioso, (Baldeón, 2016).

Existen diferentes clasificaciones de diabetes a nivel mundial, una de estas es la diabetes tipo 1 que afecta a niños y adolescentes se caracteriza porque el páncreas deja de producir súbitamente la hormona insulina, se desconoce aún las razones y origen de esta enfermedad, cuando esto sucede se debe de suministrar la insulina por eso es que esta población de denomina insulino dependientes. Existen diferentes complicaciones entre las más graves destaca el coma diabético que puede conducir a la muerte, así lo indica la, (Badenas, 2016). De la misma forma en un estudio realizado en Colombia indica que la diabetes tipo 1 catalogada como insulino dependientes, aparece por diversos factores como los factores genéticos, los factores ambientales que dañan las células betas del páncreas haciendo que esto afecta al sistema inmunológico, (Cruz, 2014).

Otra clasificación es la diabetes tipo 2, está considerada como la que tiene consecuencias agudas y crónicas, se caracteriza por aparecer en etapas adultas a partir de los 30 años aunque estudios demuestran que hay personas más jóvenes con esta enfermedad. La diabetes tipo 2 se da cuando el páncreas no produce la cantidad suficiente de insulina y no puede ser utilizada de forma eficaz por el cuerpo. Según los últimos informes de la OMS, el peso corporal excesivo causado por el sobrepeso y la obesidad y la inactividad física predisponen su aparición, (Organización Mundial de la Salud, 2016). De la misma forma otro autor refiere que la diabetes tipo 2 es un problema de salud mundial, que afecta tanto a hombres como a mujeres, debido a factores como no realizar ejercicios, falta de controles médicos en las personas adultas en especial en mujeres, sobrepeso y obesidad, siendo el sobrepeso la causa de resistencia a la insulina debido a que todo lo que se ingiere se convierte en energía para el cuerpo, según, (Rossaneis, 2016).

La diabetes gestacional es un tipo de diabetes temporal ya que solo aparece en el periodo de embarazo, tiene como principal característica el aumento de glucosa en la sangre llamado hiperglucemia. Las mujeres que padecen de diabetes gestacional están predispuestas que presenten complicaciones durante el embarazo y en el parto, así como los hijos y estas mujeres tienen la posibilidad de desarrollar diabetes tipo 2 en un futuro, (Molineros, 2016). De acuerdo a otra investigación existen muchos factores que desencadenan a la diabetes gestacional entre estos se destacan el estilo de vida sedentario, los factores genéticos, y los constantes cambios hormonales a los que se exponen las mujeres ante un embarazo. La diabetes gestacional se da en los últimos meses de embarazo, si se detecta a tiempo es posible disminuir las complicaciones tanto como para la madre como para el niño, así lo menciona (Rojas, 2012).

Según estudios realizados en los diferentes países como México, Colombia y Ecuador la prevalencia de diabetes se da en mayor frecuencia en mujeres que en los hombres. De acuerdo a los estudios realizados en México. Señalan que la población femenina con 10.3% registra mayor índice de sobrepeso y obesidad lo cual es uno de principales detonantes que conducen a la diabetes mellitus tipo II. En los hombres con 8.4% los causantes principales están relacionados por el abuso del alcohol y el cigarrillo así como el consumo de comida chatarra. Indica, (González & Chiquete, 2011). En Colombia el panorama es parecido, el género que más predispone son las mujeres con el 7.5% de probabilidades mientras que en los hombres es de 7.2%, las complicaciones varían de un género a otro, se dan por ejemplo los problemas

vasculares, los problemas de retinopatía diabética que complica la visión y puede terminar en ceguera, los problemas con los riñones que desembocan en insuficiencia renal, las lesiones en los nervios que afectan a las extremidades en especial los pies, al perder sensibilidad aparecen las famosas úlceras de pie diabético causante de amputaciones a nivel mundial, según (Cruz, 2014). Mientras que Ecuador en el año 2013 el sexo con más diagnósticos de diabetes fue en las mujeres con un 7.9% más que en los hombres con 6.7% en el país, esto se produce debido a varios factores como malos hábitos alimenticios, sedentarismo, consumo excesivo de alcohol, uso de anticonceptivos hormonales y el tabaquismo, según (Ministerio de Salud Pública, 2013).

En Ecuador de acuerdo al (INEC, 2013). Se registraron numerosas muertes de las cuales la principal fue la diabetes mellitus, en mujeres siendo la primera causa de muerte y en los varones la tercera, se encontró que las principales complicaciones que presentaban las mujeres fueron los problemas cardiacos, insuficiencia renal, ceguera, y los problemas relacionados con el pie diabético, en tanto que para los hombres se referían a problemas de carácter sexual que incluía la disfunción eréctil y la eyaculación precoz. Esta investigación coincide con los datos de (González & Chiquete, 2011) .

La diabetes está presente en todo el mundo causando muerte y degenerando organismos de forma permanente, los organismos encargados de la prevención a pesar de los múltiples esfuerzos, no logran frenar el avance de esta enfermedad, es necesario informar a la población de los peligrosos factores a los que están expuestos todos sin importar raza, sexo ni condición social.

CONCLUSIONES

La diabetes es una enfermedad crónica degenerativa que a nivel mundial se considera actualmente como una epidemia que está en aumento, considerada así por las millones de causas de muertes que se le atribuyen todos los años y por la cantidad de pacientes que a diario se diagnostican, se ha notado la prevalencia en una mayor cantidad de mujeres que varones. Las diversas complicaciones de la diabetes incluyen los órganos vitales, como los ojos, el corazón, los riñones y problemas relacionados con pie diabético.

Las mujeres tienen más probabilidad de padecer diabetes ya que en su mayoría influyen las hormonas, las mismas se ven alteradas por el uso constante de anticonceptivos y factores relacionados al sedentarismo, hábitos alimenticios incorrectos, estilos de vida inadecuados y factores genéticos. Las mujeres con diabetes gestacional corren mayor riesgo de sufrir complicaciones durante el embarazo y el parto. Además, tanto ellas como sus hijos corren el riesgo de padecer diabetes en el futuro. Suele diagnosticarse mediante las pruebas prenatales, aunque el paciente no refiera síntomas, si se logra detectar y prevenir a tiempo esta enfermedad se reduce el riesgo de sufrir complicaciones en un futuro tanto la madre como el niño.

Según el análisis de las tres investigaciones en los diferentes países, nos refiere que en México es el país que más prevalece la diabetes en mujeres con un 10.3% mientras que en los hombres se presenta un 8.4%, esto indica que las mujeres fueron las que más presentaron diabetes, entre los hombres y que estas se predisponen por diferentes factores como el sobrepeso, obesidad, sedentarismo malos hábitos alimenticios. Siguiendo en segundo lugar Colombia con un 7,5% en mujeres mientras que varones con 7.2% por diferentes factores, siguiendo en tercer lugar Ecuador con un 7.9% en mujeres más que en los hombres con 6.7% debido a varios factores como malos hábitos alimenticios, consumo excesivo de alcohol, uso de anticonceptivos hormonales y el tabaquismo.

La diabetes genera diversas enfermedades las cuales afectan si bien es cierto en determinado grado de diferencia a los hombres y las mujeres; los centros médicos con ayuda de los profesionales deberían trabajar en la promoción de campañas pero en los sectores de la zona rural porque son en estos sitios donde la mayoría de la gente por desconocimiento de las causas y efectos de las diversas enfermedades no se realizan los chequeos correspondiente.

Una alimentación sana es importante para la prevención de enfermedades procurar hacer ejercicios durante el día y mantener un nivel de azúcar moderado en la alimentación. Realizar como mínimo 30 minutos de ejercicio al menos tres veces por semana y de esta manera podemos concientizar a las personas en la prevención de complicaciones.

BIBLIOGRAFÍA

- American Diabetes Association. (2012). *Diagnóstico y clasificación de la diabetes mellitus*. Estados Unidos.
- Asociación Panamericana de la Salud. (2014). *Guías ALAD de diagnóstico, control y tratamiento de la diabetes mellitus*. Estados Unidos.
- Badenas, J. (2016). Diabetes tipo 1. *Asociacion Diabetes Madrid*, 2.
- Baldeón, L. (2016). Ecuador tiene 10% de prevalencia de diabetes mellitus II. *Revista Redacción Médica*.
- Cruz, N. (2014). La diabetes en mujeres colombianas. *Revista Vanguardia*.
- Federación Internacional de Diabetes. (2012). *Prevalencia de Diabetes Mellitus*. España.
- González, P., & Chiquete, E. (2011). Perspectiva histórica de la diabetes mellitus. *Investigacion en salud*.
- INEC. (2013). *Informe anual de defunciones*. Guayaquil.
- Instituto Nacional de la Diabetes y las Enfermedades Digestivas y Renales. (Noviembre de 2016). Obtenido de <https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/diabetes/informacion-general/sintomas-causas>
- Ministerio de Salud. (Mayo de 2013). *Guía clínica diabetes mellitus tipo 1*. Obtenido de <http://web.minsal.cl/portal/url/item/b554e8e580878b63e04001011e017f1e.pdf>
- Ministerio de Salud Pública. (2013). *Prevalencia de Diabetes*. Quito.
- Molineros, D. (Lunes de Noviembre de 2016). 450 millones de personas en el mundo con diabetes. *El Telegrafo*, pág. 1.
- Organizacion Mundial de la Salud. (2015). *Prevalencia de diabetes en el mundo*. España.
- Organizacion Mundial de la Salud. (2016). *Diabetes*. España.
- Rojas, D. E. (2012). Revista Venezolana de Endocrinología y Metabolismo. *Scielo*, 1.

Rossaneis, M. A. (2016). Diferencias entre mujeres y hombres diabéticos en el autocuidado.
Rev. Latino-Am. Enfermagem, 2.

Urkund Analysis Result

Analysed Document: PREVALENCIA DE DIABETES ENTRE HOMBRES Y MUJERES.docx (D30384055)
Submitted: 2017-09-05 15:15:00
Submitted By: rositaquintu@hotmail.com
Significance: 1 %

Sources included in the report:

PREVALENCIA DE DIABETES.docx (D30341593)

Instances where selected sources appear:

1

