

## Contenido:

Introducción	1
¿Qué es la Diabetes, cómo se presenta en México y qué costos tiene?	1
Retos estatales según el Observatorio Mexicano de Enfermedades no Transmisibles	2
Recomendaciones de organismos nacionales e internacionales para combatir la Diabetes	4
Bibliografía	4

*En Guanajuato 29.4% de la población tiene sobrepeso y 23% obesidad, es decir, 2.9 millones están en alguna de estas condiciones.*



Imagen tomada de: <http://img.informador.com.mx/>

Cada año en esta fecha se celebra el Día Mundial de la Diabetes con el propósito de generar mayor conciencia del problema que supone la diabetes, del vertiginoso aumento por doquier de las tasas de morbilidad y de la forma de evitar la enfermedad.

De acuerdo con el Observatorio Mexicano de Enfermedades No Transmisibles, México ocupa el primer lugar a nivel mundial en prevalencia de Diabetes mellitus tipo 2, en personas entre 20 y 79 años. Esta enfermedad se asocia con el sedentarismo, el exceso de peso y los malos hábitos (Murillo, 2015).

### ¿Qué es la Diabetes, cómo se presenta en México y qué costos tiene?

La diabetes se presenta cuando el páncreas no genera insulina (tipo 1) o la que se produce, no se usa de manera eficiente (tipo 2). La insulina es responsable de que la glucosa de los alimentos sea absorbida por las células para dotar de energía al organismo. Si esto no sucede, la glucosa queda circulando en la sangre y daña los tejidos con el paso del tiempo.

Hoy en día, gracias a las tecnologías para producir y transformar alimentos, las personas pueden ingerir más calorías que en cualquier otro momento de la historia, y en cantidades mucho mayores. Además, se han reducido las demandas físicas (caminar, andar en bicicleta, realizar trabajos físicos) gracias al transporte motorizado y a la sustitución del trabajo por el de las máquinas. Esto ha desequilibrado nuestro metabolismo (OMS 2011).

El Instituto Mexicano para la Competitividad (IMCO) recientemente ha declarado que en México los costos en salud y productividad de la diabetes mellitus tipo 2, ascienden a más de 85 mil millones de pesos anuales y que cada año se pierden más de 400 millones de horas laborables

por este tipo de diabetes, lo que equivale a 184,851 empleos de tiempo completo. Esto a su vez representa el 32% de los empleos formales creados en 2014.

México está viviendo una epidemia de obesidad donde El 73% de los adultos y el 35% de los niños y adolescentes tienen sobrepeso u obesidad, es decir, en total 60.6 millones de personas (el 52% de los mexicanos) sufren de esta condición (IMCO, 2015). De acuerdo a la OCDE México es el segundo lugar a nivel mundial en prevalencia de la obesidad. En Guanajuato 29.4% de la población tiene sobrepeso y 23% obesidad, es decir, 2.9 millones de guanajuatenses presentan alguna de estas condiciones, de acuerdo a la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012.

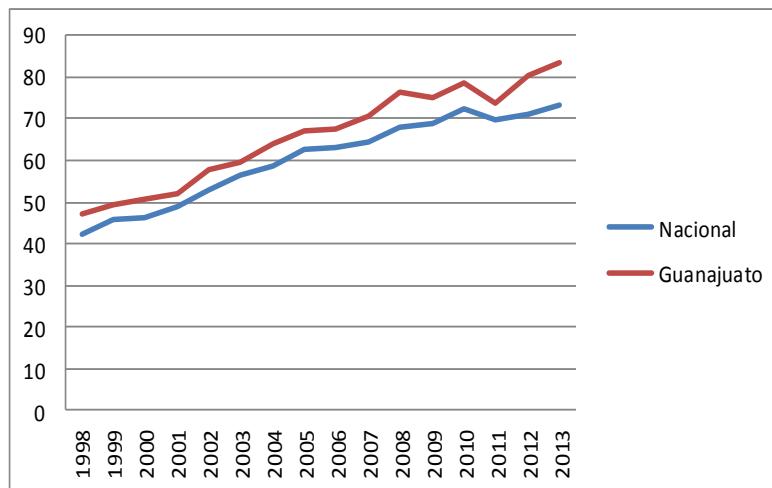
En la década de 1960, en México la diabetes se ubicaba dentro de las 20 primeras causas de muerte, y en el año 2000 la diabetes mellitus, en específico, se ubicó en el noveno lugar como causa básica de muerte; para el 2012 subió al segundo lugar, y en 2013 ocupó ya el primer lugar (Dirección General de Epidemiología, 2012 y OMENT 2014)

La gráfica 1 muestra como en el país, la cantidad de muertes por diabetes por cada 100 mil habitantes se ha incrementado de 42 a 73 muertes entre 1998 y 2013, mientras que en Guanajuato ha pasado de 47 a 84 muertes por cada 100 mil habitantes. (ver gráfica 1)



Imagen tomada de: [mexico.cnn.com.mx](http://mexico.cnn.com.mx)

**Gráfica 1. Guanajuato y País. Evolución de la tasa estatal de mortalidad por diabetes 1998-2013**



Fuente: IPLANEG con base a INEGI. Estadísticas de Mortalidad y CONAPO. Base de datos de Proyecciones de Población Nacional y Entidad Federativas

## Retos estatales según el Observatorio Mexicano de Enfermedades no Transmisibles

El Observatorio Mexicano de Enfermedades no Transmisibles (OMENT) creado en 2014 como parte de la Estrategia Nacional para la Prevención y Control del Sobre peso, la Obesidad y la Diabetes, ha establecido una serie de indicadores a partir de la información disponible en fuentes. Los indicadores para cada estado pueden ser consultados en [oment.uanl.mx/indicadores/](http://oment.uanl.mx/indicadores/) con la posibilidad de descargar la BD de los indicadores para todas las entidades federativas.

Dichos indicadores permiten reconocer retos importantes para Guanajuato en hábitos alimenticios y activación física, condiciones urbanas, condiciones escolares y atención médica. A continuación se da cuenta de los más destacados.

### Aimentación y activación física de la población

Dentro de los retos estatales más importantes en esta materia, están:

- **Avanzar en la activación física de los adultos.** Guanajuato ocupa el último lugar entre las entidades federativas con solamente 56.2% de la población de 15 a 69 años considerada activa con respecto a la recomendación de la OMS, muy por debajo del promedio nacional (66.6%).
- **Disminuir el consumo de alimentos con alto contenido calórico.** Guanajuato ocupa el tercer lugar entre los estados con mayor consumo por hogar de este tipo de alimento (con 456 unidades estandarizadas-kilogramos o litros- de de alimentos con alto contenido en azúcar, bebidas azucaradas y



Imagen tomada de: [www.las5.mx](http://www.las5.mx)

*En México 66.6% de las personas entre 15 y 69 años se consideran activos, mientras que en Guanajuato este porcentaje es de apenas 56.2%*

botanas saladas, aproximadamente 100 unidades por encima del promedio nacional).

**Fomentar la lactancia materna.** La ENSA-NUT 2012 da cuenta de que solamente 7.73% de los niños de cero a seis recibían lactancia materna exclusiva. Así, nuestro estado se ubica en la séptima posición entre los estados con menor lactancia materna.



Imagen tomada de: [www.bonitoleon.com](http://www.bonitoleon.com)

## Condiciones Urbanas

Los indicadores del OMENT permiten reconocer aspectos urbanos en que, si bien queda mucho por hacer, el estado de Guanajuato se encuentra mejor ubicado que el promedio nacional. Esto es así en indicadores de infraestructura ciclista, cobertura de instalaciones deportivas, calidad del agua y seguridad peatonal y no motorizada, que están por encima del promedio nacional.

Por otro lado destacan los siguientes retos:

- **Dirigir una mayor proporción de los fondos federales de movilidad urbana que se destinan a movilidad no motorizada (peatonal y bicicleta).** En Guanajuato apenas se destina el 1.78%, mientras que estados como Yucatán y Tabasco dedican más del 20%.
- **Aumentar el número de clínicas públicas** (el promedio nacional es de 19.4 clínicas por cada 100 000 habitantes, mientras que en el estado la cifra correspondiente es de 11.7).



Imagen tomada de: [www.enfermeriadigital.com](http://www.enfermeriadigital.com)

## Condiciones escolares

- **Incrementar el número de escuelas con instalaciones deportivas en uso.** En Guanajuato (solo 41.6% de las escuelas se encontraban en esta condición en 2013, mientras que a nivel nacional el porcentaje es de 45.6%);
- **Aumentar las escuelas con bebederos funcionales** (solo 13.7% de las escuelas tenía esta condición); incentivar la creación y operación de comités de establecimientos de consumo escolar (CECE).



Imagen tomada de: [sipse.com](http://sipse.com)

## Atención médica

Las fortalezas de Guanajuato en este rubro se aprecian en el porcentaje de diabéticos e hipertensos que están cubiertas por el sector público para tratamiento, donde el indicador estatal está por encima del nacional (86.3% contra 81.3 respectivamente) y en la detección oportuna, ya que a 43.3% de la población usuaria de 20 años y más se les realizó la prueba de detección de diabetes (a nivel nacional el porcentaje correspondiente es de 31.14%). Las oportunidades están en:

- **Impulsar el inicio del tratamiento de los pacientes detectados con diabetes y obesidad.** Solo 4.1% de los pacientes que se detectaron con diabetes iniciaron tratamiento, cuando el porcentaje nacional correspondiente es de 8.9%; todavía más bajos que estos porcentajes de inicio de tratamiento se presenta para los pacientes detectados con obesidad, para quienes a nivel estatal solo 1.4% inició tratamiento mientras que en el país el porcentaje es de 6.18%.

## Recomendaciones de organismos nacionales e internacionales para combatir la Diabetes

Diversas instancias nacionales e internacionales, han hecho una serie de recomendaciones para frenar la diabetes en el país. Destacan las siguientes

la OCDE (2015) de que México se centre en reducir la obesidad "poniendo en marcha estrategias multifacéticas y exhaustivas que incluyan medidas para la población en general y medidas para individuos de alto riesgo, y que se utilicen todas las herramientas disponibles como la educación, regulaciones e incentivos, así como programas y servicios de atención médica, además de fortalecer la atención primaria y de casos agudos.

Por su parte IMCO y otros organismos de la sociedad civil recomiendan definir, a través del presupuesto, la prevención del sobrepeso como una prioridad; fortalecer las acciones en el contexto escolar impulsando un mayor acceso a agua potable que siga altos estándares de calidad • Fuertes estrategias de capacitación para el personal educativo, sanciones para los concesionarios de los establecimientos de consumo, impuestos por el Consejo Escolar, generar incenti-

vos en los desarrolladores de vivienda para aumentar la infraestructura que facilite la actividad física, cuantificar en el presupuesto los recursos para banquetas, ciclovías y proyectos de infraestructura urbana que fomentan activación física y generar incentivos para que las empresas promuevan la actividad física y estilos de vida saludable.

- La Fundación para la Implementación, Diseño, Evaluación y Análisis de Políticas Públicas de manera conjunta con la Escuela Superior de Medicina del Instituto Politécnico Nacional, la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México y la Universidad Iberoamericana (Fundación IDEA, 2014) proponen una serie de alternativas estimando costos, plazos necesarios y complejidad política, así como el tamaño de la población involucrada, priorizando seis alternativas prioritarias:
  - Impulsar la educación nutricional de toda la familia mediante la educación formal de niños y jóvenes
  - Estudiar cómo mejorar el abasto

de medicamentos e insumos de los servicios de salud

- Trabajar con la iniciativa privada para establecer esquemas claros y unificados de transmisión de información nutricional
- Generar alianzas entre el sector público y privado y definir de manera conjunta un mensaje público adecuado que sea adoptado por todos los sectores
- Implementar un solo sistema de registro de pacientes en todo el Sistema Nacional de Salud
- Permitir la portabilidad de beneficios entre servicios de salud.

De acuerdo con este último estudio, un eje transversal para cualquier acción debe ser la unificación del mensaje que llega a la población para combatir los malos hábitos alimenticios y priorizar la actividad física, en la conciencia de que sin el entendimiento y la cooperación de los individuos ningún esfuerzo dará fruto y los niveles de prevalencia de la diabetes se mantendrán a la alza.

## BIBLIOGRAFÍA

- Dirección General de Epidemiología de la Secretaría de Salud (2012). *Manual de procedimientos estandarizados para la vigilancia epidemiológica de la Diabetes Mellitus Tipo 2*. Recuperado de: [http://www.epidemiologia.salud.gob.mx/doctos/infoepid/vig\\_epid/manuales/10\\_2012\\_Manual\\_DM2\\_vFinal\\_31oct12.pdf](http://www.epidemiologia.salud.gob.mx/doctos/infoepid/vig_epid/manuales/10_2012_Manual_DM2_vFinal_31oct12.pdf)
- El Poder del Consumidor (2015). *Incongruente asignación de recursos para programas contra obesidad y diabetes con objetivos de la estrategia nacional*. Boletín de prensa 3 de noviembre de 2015. México D.F. Recuperado de: <http://elpoderdelconsumidor.org/saludnutricional/incongruente-asignacion-de-recursos-para-programas-contra-obesidad-y-diabetes-con-objetivos-de-la-estrategia-nacional/>
- Fundación IDEA (2014). *¿Cómo vamos con la diabetes? Estado de la política pública*. México. Recuperado de: <http://fmidiabetes.org/wp-content/uploads/2014/10/Diabetes-2014.pdf>
- Fundación para la Diabetes (2015). *Campaña 2015: Detengmos la epidemia de la Diabetes*. Página de Internet. <http://www.fundaciondiabetes.org/diamundial/474/campana-2015-detengamos-la-epidemia-de-la-diabetes>
- Gobierno de Guanajuato (2014). *Estrategia estatal para la prevención y el control de sobrepeso, obesidad y diabetes*. Recuperado de: <http://www.cenaprece.salud.gob.mx/programas/interior/adulto/descargas/pdf/EstrategiaSODGuanajuato.pdf>
- IMCO (2015). *Kilos de más, pesos de menos: Los costos de la obesidad en México*. Boletín de prensa del 28 de enero de 2015. Recuperado de: [http://imco.org.mx/wp-content/uploads/2015/01/20150128\\_ObesidadEnMexico\\_Bulletin.pdf](http://imco.org.mx/wp-content/uploads/2015/01/20150128_ObesidadEnMexico_Bulletin.pdf)
- México, Gobierno de la República (2013). *Estrategia Nacional para la prevención y el control del Sobre peso, la Obesidad y la Diabetes*. Recuperado de: [http://promocion.salud.gob.mx/dgps/descargas1/estrategia/Estrategia\\_con\\_portada.pdf](http://promocion.salud.gob.mx/dgps/descargas1/estrategia/Estrategia_con_portada.pdf)
- Murillo, S (2015). *Revertir la diabetes con alimentación ¿es posible?*. Artículo en la página de Internet Fundación para la Diabetes. Disponible en: <http://www.fundaciondiabetes.org/general/articulo/114/revertir-la-diabetes-con-alimentacion>
- OCDE (2015). *Cardiovascular Disease and Diabetes: Policies for Better Health and Quality of Care*. Recuperado de: <http://www.oecd.org/mexico/Cardiovascular-Disease-and-Diabetes-Policies-for-Better-Health-and-Quality-of-Care-Mexico-In-Spanish.pdf>
- OMENT. *Observatorio Mexicano de Enfermedades No Transmisibles*. Página de Internet: <http://oment.uanl.mx/indicadores>
- OMS (2011). *Diabetes: la paradoja de la tecnología moderna*. Boletín de la Organización Mundial de la Salud 2011;89:90–91. doi:10.2471/



Instituto de Planeación,  
Estadística y Geografía

**SEIEG. Por una sociedad  
más informada**