



# Día Mundial de la Diabetes

14 de Noviembre

Las Mujeres y la diabetes: Nuestro derecho a un futuro saludable

Consulta**gto**

En Guanajuato, del total de  
enfermos por Diabetes Mellitus  
Tipo II, el 58% son mujeres

El sobrepeso y la obesidad se han convertido en un tema de actualidad por ser un grave problema de salud pública y como señaló la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2000, el surgimiento de una “epidemia global”.

Entre otras cosas, estas condiciones de salud se han advertido como el reflejo de las desigualdades sociales y de género en la sociedad moderna, así como la adopción de estilos de vida poco saludables como el sedentarismo y una dieta abundante en azúcares, grasas y proteínas de origen animal.

Este contexto ha contribuido de manera sustancial en una elevada tasa de enfermedad y mortalidad por diabetes, un padecimiento que en la actualidad afecta a cerca de 415 millones de personas en todo el mundo, que causa la muerte de casi 5 millones de personas al año y que consume casi 802 mil millones de dólares en gastos relacionados con su atención y prevención. Además, advierte la posibilidad de que para el año 2040 casi 6 millones de personas o bien, una de cada de diez personas sufrirán de la enfermedad y sus complicaciones<sup>1</sup>.

Ante tal contexto, bajo el liderazgo de la Organización Mundial de la Salud y la Federación Internacional de la Diabetes, desde 1991 se conmemora el **Día Mundial de la Diabetes**, en respuesta a la preocupación creciente ante la amenaza sobre la salud que representaba la diabetes. Dicho día se convirtió en un día oficial de

## “Las Mujeres y la diabetes: Nuestro derecho a un futuro saludable”

Naciones Unidas en 2006, con la aprobación de la Resolución de Naciones Unidas 61/225.

**Mapa 1. INTERNACIONAL. Número estimado de personas con diabetes en el mundo y por región. 2015-2040.**



Fuente: Fundación Internacional para la Diabetes: FID.

Para este 2017, el tema se centrará en **“Las Mujeres y la diabetes: Nuestro derecho a un futuro saludable”** es el tema central de la conmemoración con el fin de promover la importancia del acceso asequible y equitativo para todas las mujeres con diabetes o en riesgo

<sup>1</sup> FID. Federación Internacional de la Diabetes. Atlas de la Diabetes 2015. 7ª. Edición. Consulta en línea:

a las medicinas y tecnologías esenciales en la diabetes, así como a la educación e información sobre su autocontrol que necesitan para lograr resultados óptimos de la diabetes y fortalecer su capacidad de prevención de la diabetes Tipo II<sup>2</sup>.



Fuente: Fundación Internacional para la Diabetes: FID.

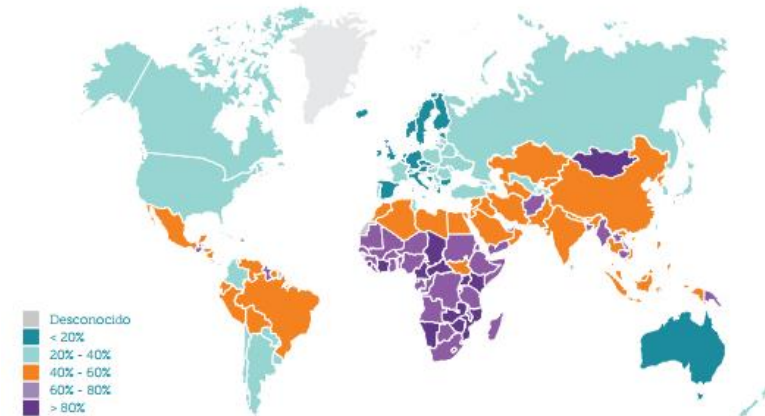
Los tres principales tipos de diabetes –diabetes Tipo I, diabetes Tipo II y diabetes gestacional- ocurren cuando el cuerpo no puede producir suficiente cantidad de la hormona insulina o no puede usar la insulina eficazmente. En el caso de las personas con diabetes Tipo I, los afectados necesitan terapia de insulina para sobrevivir; la diabetes Tipo II puede pasar inadvertida y sin diagnosticar durante años y la diabetes gestacional, que aparece durante el embarazo, puede conducir a graves riesgos para la salud de la madre y su bebé.

<sup>2</sup> <http://www.fundaciondiabetes.org/general/articulo/206/dia-mundial-de-la-diabetes-2017-mujeres-y-diabetes>

## “Las Mujeres y la diabetes: Nuestro derecho a un futuro saludable”

Según la Fundación Internacional para la Diabetes (FID), hasta un 70% de casos de diabetes Tipo II se podrían prevenir a través de intervenciones de estilo de vida, sobre todo en los destinados a mejorar la nutrición y la actividad física e involucrando a mujeres y niñas como agentes claves en la adopción de estilos de vida saludable para mejorar la salud y el bienestar de las futuras generaciones.

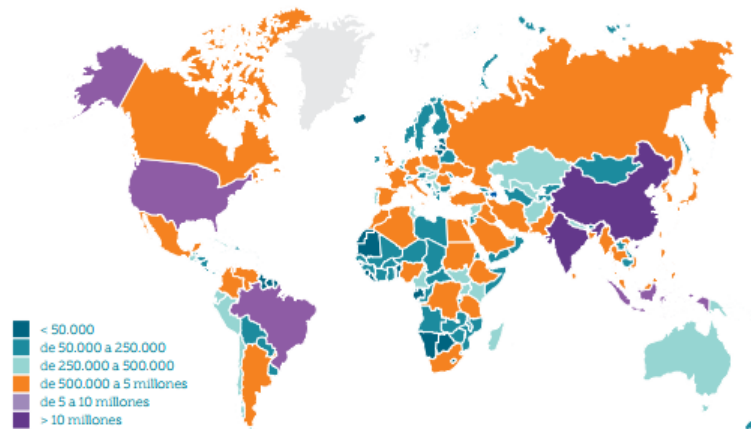
**Mapa 2. INTERNACIONAL. Porcentaje de personas que murieron por diabetes antes de los 60 años. 2015.**



Fuente: Fundación Internacional para la Diabetes. FID. Atlas de la Diabetes de la FID. Séptima Edición. 2015.

Se estima que otros 316 millones de personas actualmente corren riesgo de desarrollar diabetes Tipo II<sup>3</sup>, y se espera que esta cifra aumente hasta 642 millones dentro de una generación si no se establecen compromisos de los países para el tratamiento de la enfermedad. Lo que hace que la pandemia sea amenazante, es que, en gran parte del mundo, permanece oculta. Aproximadamente la mitad de todas las personas con diabetes en el mundo están sin diagnosticar<sup>4</sup>.

**Mapa 3. INTERNACIONAL. Porcentaje de personas que murieron por diabetes antes de los 60 años.**



Fuente: Fundación Internacional para la Diabetes. FID. Atlas de la Diabetes de la FID. Séptima Edición. 2015.

<sup>3</sup> La diabetes de Tipo II es una enfermedad que dura toda la vida (crónica) en la cual hay un alto nivel de azúcar (glucosa) en la sangre y se debe en gran medida a un peso corporal excesivo y a la inactividad física.

## “Las Mujeres y la diabetes: Nuestro derecho a un futuro saludable”

Según información de la FID, actualmente 199 millones de mujeres padecen diabetes y se proyecta que, en el año 2040, la cifra sea superior a los 313 millones de mujeres. A nivel mundial, la enfermedad es una de las principales causas de muerte entre mujeres, 2 de cada 5 que tienen el padecimiento se encuentran en edad reproductiva; las mujeres con diabetes Tipo II, son casi 10 veces más propensas a padecer enfermedades del corazón, mientras que las mujeres con diabetes Tipo I tiene un mayor riesgo de aborto o de tener un bebé con malformaciones.

En general, se calcula que 1 de cada 7 nacimientos en el mundo se ve afectado por la diabetes gestacional (DMG), esto debido a las limitaciones de las mujeres embarazadas a pruebas de detección, atención y educación sobre salud prenatal.

Ante este panorama, uno de los desafíos más importantes es sensibilizar y concientizar a la salud y nutrición antes y después del embarazo y los primeros años de la infancia, sobre todo con lo relacionado a la lactancia materna; además, una promoción de la salud y diagnóstico temprano de la diabetes, así como formación adecuada de los trabajadores sanitarios para identificar, tratar, controlar y realizar el seguimiento a la enfermedad durante el embarazo.

Actualmente ningún país escapa a la epidemia de diabetes y en los estados de todo el mundo son las naciones pobres y desfavorecidas

<sup>4</sup> FID. Fundación Internacional de la Diabetes. Atlas de la Diabetes 2015. 7ª. Edición.

los que más sufren las consecuencias. Para ello se ha sugerido que en el marco de trabajo de la agenda de desarrollo de los países “Post-2015”, se dirija una campaña de enfoque hacia la prevención, atención y apoyo a la diabetes. Para tal efecto, la Federación Internacional de Diabetes propone las siguientes acciones:

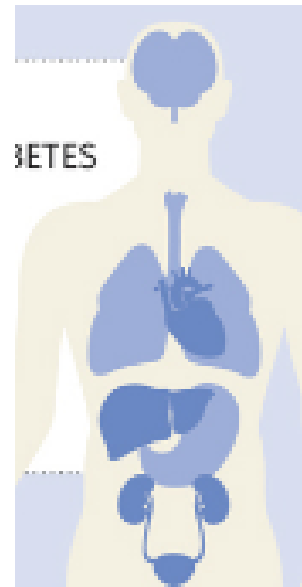
- Elegir agua o café o té sin azúcar en lugar de zumo de fruta, refrescos u otras bebidas azucaradas.
- Comer al menos 3 raciones de vegetales al día, que incluyan verdura de hoja verde como espinacas y lechugas. Además de 3 raciones de fruta fresca al día.
- Elegir frutos secos, una pieza de fruta fresca o yogurt sin azúcar como colación entre horas.
- Limitar la ingesta de alcohol a un máximo de 2 bebidas estándar al día.
- Elegir cortes magros de carne blanca, aves y pescado en lugar de carnes procesadas o rojas.
- Elegir pan integral en lugar de pan blanco.
- Grasas insaturadas en lugar de grasas saturadas.

La diabetes coloca a las personas que la sufren en la antesala de la discapacidad o la muerte. Los altos niveles de glucosa en sangre pueden conducir a enfermedades graves que afectan al corazón y a los vasos sanguíneos, ojos, riñones y nervios; así como un mayor riesgo de desarrollar infecciones.

## “Las Mujeres y la diabetes: Nuestro derecho a un futuro saludable”

### México, Guanajuato y la diabetes

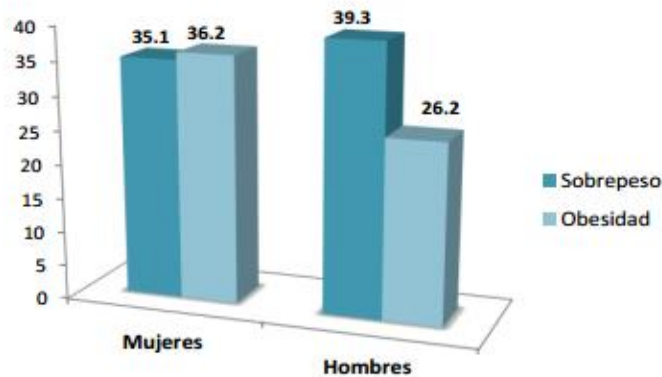
En México, aproximadamente el 30% de la población tiene obesidad (OMS, 2012). Según la Federación Internacional de Diabetes el mayor número de personas con la enfermedad tiene entre 40 y 59 años de edad, en este sentido, la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT 2012), explica que la población masculina entre los 40 y 59 años cerca de la mitad (49%) tiene sobrepeso y casi una tercera parte (29%) tiene obesidad, por lo que este alto porcentaje de población tiene el riesgo de padecer diabetes, si no es que ya se le ha diagnosticado.



En los últimos años se ha asociado al estrés como una de las consecuencias de la aparición de enfermedades crónicas, entre ellas la hipertensión e infartos. En este sentido, se ha documentado que quienes más eventos estresantes enfrenten (desempleo, vivienda insalubre, inseguridad, etc), así como quien esté en condiciones de pobreza, entre ellas las mujeres que al no contar con una forma de eliminar la carga estresante, por cuestiones de género impuestas por la cultura (maternidad, crianza de los hijos, trabajo doméstico, doble jornada entre

otras) resulten en la estadística con tasas más altas de obesidad, diabetes, hipertensión, etc<sup>5</sup>.

**Gráfica 1. GUANAJUATO. Porcentaje de población mayor de 20 años con sobrepeso y obesidad. 2012**



Fuente: Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012. Guanajuato. Resultados por Entidad Federativa.

A nivel nacional, se registra que a diferencia de los hombres, un 45.8% de la población femenina entre 40 y 59 años padece de obesidad, mientras que en promedio un 36.5% de la población tiene condiciones de sobrepeso<sup>6</sup>. Además, algunos estudios han encontrado altas tasas de sobrepeso y obesidad en mujeres de zonas

<sup>5</sup> CRUZ SÁNCHEZ, Marcelina. 2013. "Sobrepeso y obesidad: una propuesta de abordaje desde la sociología". En *Región y sociedad*, vol. XXV, núm. 57, pp. 165-202.

<sup>6</sup> INEGI. 2013. Estadísticas a propósito del Día Mundial de la Diabetes.

<sup>7</sup> ENSANUT, 2012. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición. Instituto Nacional de Salud Pública.

## "Las Mujeres y la diabetes: Nuestro derecho a un futuro saludable"

rurales y de alta marginación, padecimientos principalmente asociados a la calidad de la dieta cotidiana, compuesta casi en exclusiva de carbohidratos y productos de fuentes animales. En el caso de Guanajuato, la prevalencia de obesidad fue de 36.2% en mujeres y de 26.2% en hombres, mientras que la prevalencia de sobrepeso fue mayor en hombres (39.3%) que en mujeres (35.1%)<sup>7</sup>.

Un estudio relativo al sobrepeso entre los seis estados más pobres de la República Mexicana, describe cuatro patrones dietéticos: alimentos grasos chatarra (17.5%); cereales, productos lácteos, alimentos chatarra, pocos vegetales y frutas (36.4%); alto consumo de carne (13%) y una dieta a base de maíz, con pocos vegetales y frutas (33%)<sup>8</sup>.

## Detección

Las acciones preventivas son un eje esencial en la detección oportuna de la enfermedad y permiten disminuir las complicaciones. De acuerdo con la ENSANUT 2012, de la población que asistió a servicios de medicina preventiva para realizarse una prueba de detección de diabetes durante el último año, 1.5% tuvo resultados positivos a nivel nacional. En Guanajuato, el 23.6% de la población manifestó que hizo uso de los servicios médicos preventivos en la detección de diabetes mellitus, sobre todo en la población mayor a 40 años (80.9%)

<sup>8</sup> CRUZ SÁNCHEZ, Marcelina. 2013. "Sobrepeso y obesidad: una propuesta de abordaje desde la sociología". En *Región y sociedad*, vol. XXV, núm. 57, pp. 165-202, El Colegio de Sonora, México. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=10227636006>



mientras que la población de entre 20 y 39 años de edad (18.6%) no reportó alguna acción preventiva.



Se estima que las instituciones de salud invierten hasta 15% de sus recursos en atención a la diabetes, aproximadamente 318 millones de dólares al año. Considerando que en México gran parte de la población no cuenta con seguridad en salud, esta población cubre por su cuenta los gastos del padecimiento, el elevado costo de las diálisis, hemodiálisis, tratamientos específicos como el láser, amputaciones y los medicamentos que permiten controlar la enfermedad que en muchos casos, se estima que no se atienden adecuadamente.

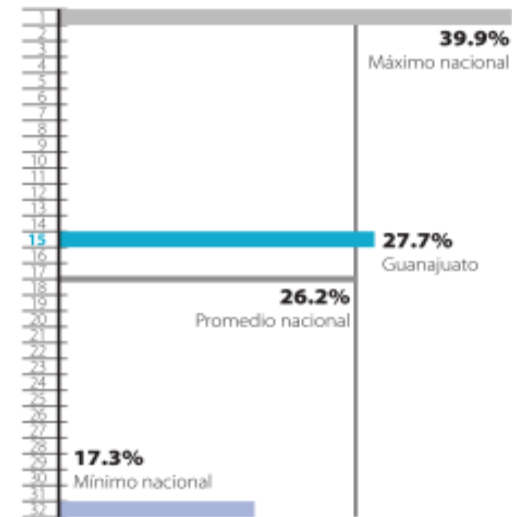
En 2016, la incidencia de diabetes (número de casos nuevos en el país) es más alta en las mujeres (342.45 por cada 100 mil mujeres) que en los varones (257.83 casos por cada 100 mil hombres) y las entidades que registran el mayor número de casos nuevos son Estado de México, Ciudad de México, Jalisco y Veracruz con más de 12 mil casos nuevos en 2016.

## “Las Mujeres y la diabetes: Nuestro derecho a un futuro saludable”

### Prevención

La diabetes se ha descrito como una enfermedad que no es curable, por lo que es importante que la población enferma controle su nivel de glucosa en la sangre y las complicaciones en el corazón, el sistema circulatorio, los ojos, riñones y nervios. Por tanto, la prevención y el conocimiento sobre las acciones a implementar para un manejo adecuado de la enfermedad es un factor fundamental para reducir los índices de morbilidad y mortalidad en la población.

**Gráfica 2. GUANAJUATO. Porcentaje de adultos de 20 años o más que acudieron a una prueba de detección de diabetes mellitus. 2012**



Fuente: Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012. Guanajuato. Resultados por Entidad Federativa.

A este respecto, a nivel nacional se estima que menos de la mitad de la población mayor de 20 años realizó durante el último año alguna medida preventiva como atención médica especializada y exámenes clínicos entre otras. El grupo de población de 50 a 59 años es quien manifestó tener más acciones preventivas (39.2%) mientras que sólo uno de cada tres de la población de 30 a 39 años (28.6%) realizaron alguna medida de prevención como una dieta saludable, actividad física diaria y exámenes médicos.

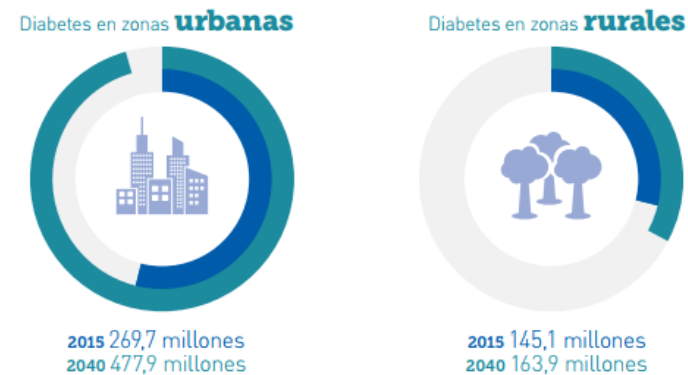
En Guanajuato, según la ENSANUT 2012, casi el 60% de los adultos cumplieron con los criterios mínimos establecidos por la OMS para ser considerados como activos, aunque se detectó que gran parte de la población es inactiva o moderadamente activa (40.3%) y el porcentaje de población que destinó más de dos horas diarias a estar frente a una pantalla fue más de la mitad de la población (51.2%). Este contexto supone que para reforzar la influencia que tiene la necesidad de actividad física, se debe considerar una mejor planeación de espacios activos, accesibles y seguros que permitan y fomenten estilos de vida más dinámicos, tanto en momentos de ocio y recreativos como durante la rutina diaria, para disminuir el sedentarismo.

Según la OMS (1990), durante el proceso de desarrollo de los países, la actividad física en las sociedades industrializadas, urbanizadas y opulentas se disminuye progresivamente. La adopción de aparatos eléctricos para realizar quehaceres domésticos, vehículos motorizados para el transporte y los avances tecnológicos como la TV y el internet contribuyen a un modo de vida sedentario, responsable del aumento del sobrepeso y obesidad. Además, se ha documentado

## “Las Mujeres y la diabetes: Nuestro derecho a un futuro saludable”

que, en barrios pobres urbanos, la carencia en seguridad para realizar actividades al aire libre, el alto consumo de alimentos fritos y grasosos, refrescos embotellados y cerveza también influye en el alto riesgo de obesidad de las familias.

**Gráfica 3. INTERNACIONAL. Estimaciones de morbilidad por diabetes en zonas rurales y urbanas. 2015.**



Fuente: Fundación Internacional para la Diabetes. FID. Atlas de la Diabetes de la FID. Séptima Edición. 2015.

## Morbilidad hospitalaria

La diabetes es una enfermedad que en muchas ocasiones requiere de atención hospitalaria, por lo que se torna importante identificar cuánta población es atendida en un hospital debido a alguna complicación, aunque en el caso de esta enfermedad, el desafío está relacionado con la población que desconoce que tiene el padecimiento.



Según la Secretaría de Salud, a través del Sistema Único de Información para la Vigilancia Epidemiológica (SUIVE) estima que, en México durante 2016, las principales causas por las que enferma la población en México es por infecciones respiratorias, intestinales, de las vías urinarias, úlceras gastritis y duodenitis. La atención brindada por diabetes mellitus Tipo II se coloca en el décimo lugar con una incidencia de 367.72 por cada 100 mil habitantes; es importante señalar que la obesidad, una de las principales causas relacionadas con la diabetes y la hipertensión arterial se colocan como la 7ª. Y 8ª causa de enfermedad con 451 y 492 pacientes por cada 100 mil habitantes.

**Tabla 1. Nacional. Incidencia de casos nuevos de enfermedad según primeras causas. 2016. (por cada 100 mil habitantes)**

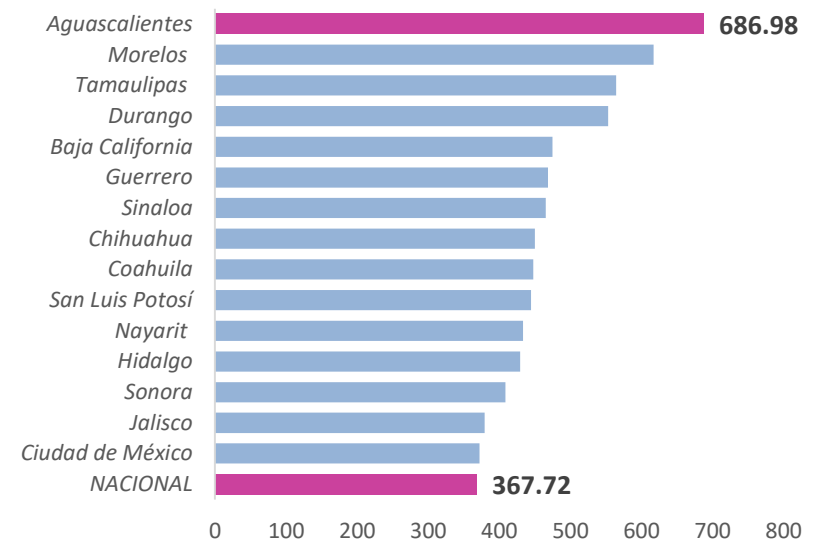
	General	Hombres	Mujeres
<i>Infecciones respiratorias agudas</i>	19,174.82	17,214.69	21,041.53
<i>Infecciones intestinales</i>	3,660.68	3,432.31	3,878.17
<i>Úlceras, gastritis y duodenitis</i>	1,903.91	810.35	1363.96
<i>Gingivitis</i>	904.63	681.22	1,117.39
<i>Conjuntivitis</i>	743.50	693.18	791.42
<i>Vulvovaginitis aguda^</i>	782.86	-	782.86
<i>Obesidad</i>	451.87	328	569.82
<i>Hipertensión arterial</i>	492.06	428	550.96
<i>Otitis media aguda</i>	469.46	406.26	529.64
<b>Diabetes mellitus (Tipo II)</b>	<b>367.72</b>	<b>318.43</b>	<b>413.68</b>
<i>Candidiasis urogenital#</i>	179.82	13.3	335.06
<b>Diabetes mellitus Prenatal</b>	<b>26.73</b>	-	<b>26.73</b>
<b>Diabetes mellitus (Tipo I)~</b>	<b>5.05</b>	<b>4.02</b>	<b>6.11</b>

Fuente: SUIVE/DGE/Secretaría de Salud/Estados Unidos Mexicanos 2016.

## “Las Mujeres y la diabetes: Nuestro derecho a un futuro saludable”

Aguascalientes se erige como la entidad federativa con mayor incidencia de diabetes con una población de 686.98 de personas atendidas por cada 100 mil habitantes. Morelos (617.26), Tamaulipas (564.28), Durango (553.33) y Baja California (474.62) son los primeros 5 estados con mayor incidencia por diabetes mellitus del Tipo II.

**Gráfica 4. NACIONAL. Incidencia de casos nuevos de enfermedad por entidad federativa. 2016.**



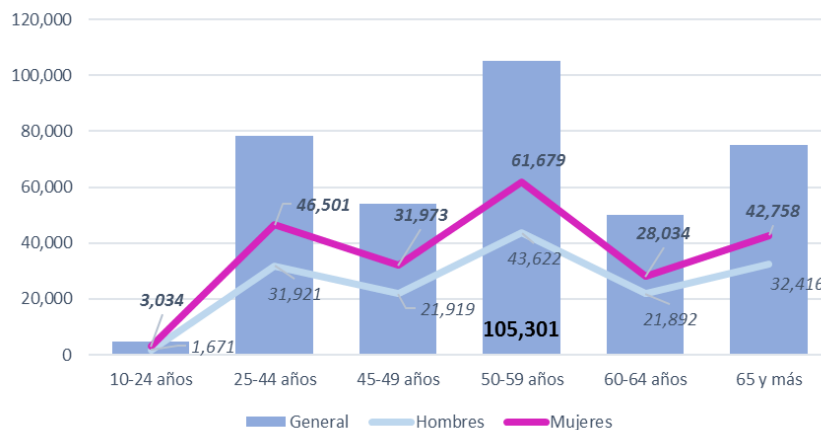
Fuente: SUIVE/DGE/Secretaría de Salud/Estados Unidos Mexicanos 2016.

En lo que se refiere al número de casos, a nivel nacional se registraron 368 mil 069 casos nuevos de diabetes mellitus Tipo II. El Estado de México es la entidad federativa con el mayor número de casos nuevos con más de 50 mil 953, le siguen Ciudad de México con 28 mil 257

casos y Jalisco con 24 mil 828 durante 2016. En el total de las entidades federativas, los casos nuevos registrados de diabetes mellitus Tipo II, más de la mitad se presenta en mujeres. Los estados con mayor porcentaje de casos nuevos presentados en mujeres son Chiapas (62.2%), Oaxaca (61.5%), Veracruz (61%) y Guerrero (60.6%).

Por grupo de edad, a nivel nacional se estima que el grupo con mayor prevalencia de diabetes es el de 50 a 59 años con 105,301 casos nuevos en 2016. En todos los grupos de edad, el padecimiento es mayor en mujeres y se distingue de manera significativa una alta prevalencia en el grupo de 25 a 44 años, es decir, en mujeres en edad productiva y reproductiva.

**Gráfica 5. Nacional. Casos nuevos por Diabetes Tipo II por grupo de edad y sexo. 2016. (Cifras por cada 100 mil habitantes)**

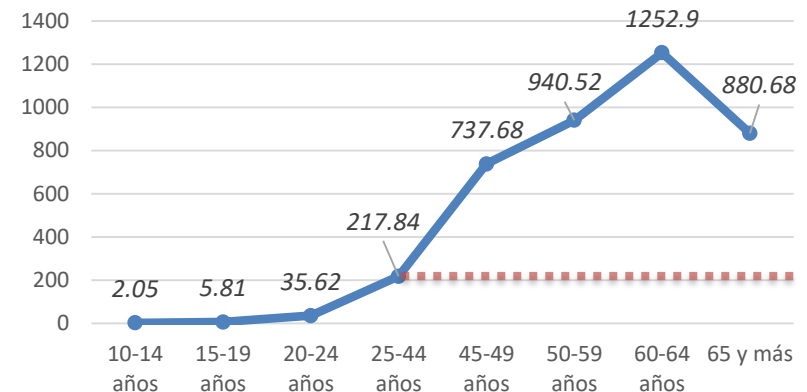


Fuente: SUIVE/DGE/Secretaría de Salud/Estados Unidos Mexicanos 2016.

## “Las Mujeres y la diabetes: Nuestro derecho a un futuro saludable”

La incidencia de casos nuevos por Diabetes Tipo II muestra que conforme avanza la edad de la población, la tasa se incrementa al pasar de 217 personas de cada 100 mil de 25 a 44 años a 940 personas de 50 a 59 años; hasta llegar a 1,252 entre la población de 60 años y más. En México, las principales complicaciones en la población mayor de 20 años relacionadas con la diabetes son enfermedades de tipo renal (24.2%) y circulatorias (17.3%), en su mayoría.

**Gráfica 6. Nacional. Incidencia de Diabetes Tipo II por grupo de edad. 2016.**



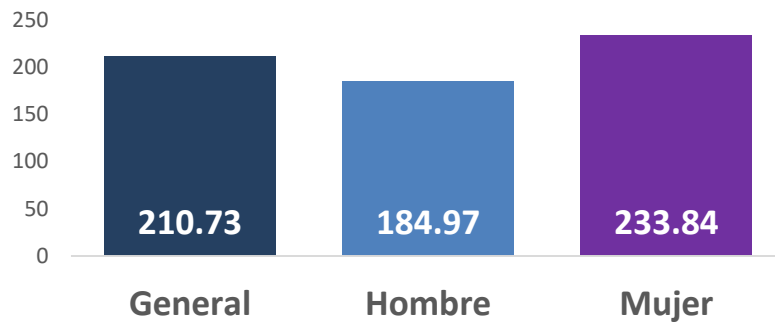
Fuente: SUIVE/DGE/Secretaría de Salud/Estados Unidos Mexicanos 2016.

En Guanajuato, la diabetes es la onceava causa de enfermedad de la población en general, mientras que la obesidad es la 12ava causa de enfermedad y la hipertensión arterial la 9ª causa. Al igual que a nivel nacional las principales causas por las que enfermó la población en el

estado en 2016 fue por infecciones respiratorias, intestinales, de las vías urinarias y úlceras gastritis y duodenitis.

Guanajuato es el estado con menor incidencia de diabetes con 210.73 casos por cada 100 mil habitantes. La incidencia se presenta un poco mayor en mujeres (233.84) que en hombres (184.97). En lo que respecta al número de casos nuevos registrados en 2016, Guanajuato se encuentra en la posición 17 con un total de 9,994 casos registrados, de los cuáles el 58% es de mujeres.

**Gráfica 7. Guanajuato. Incidencia de diabetes mellitus Tipo II según sexo. 2016.**



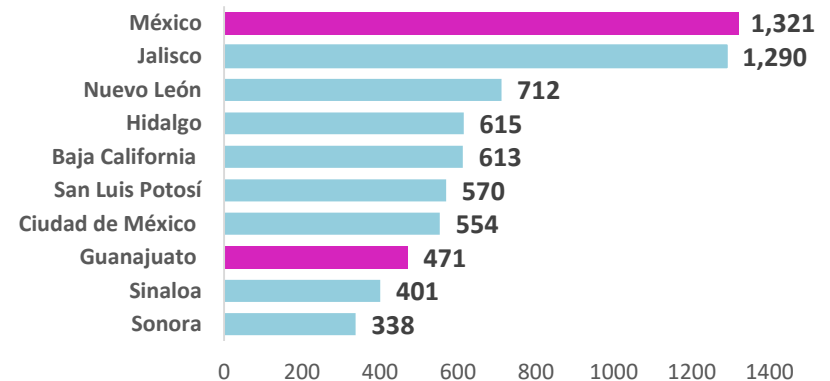
Fuente: SUIVE/DGE/Secretaría de Salud/Estados Unidos Mexicanos 2016.

Según la FID, las mujeres con Diabetes Mellitus Gestacional sufren complicaciones relacionadas con el embarazo, incluyendo alta presión arterial, bebés con un peso elevado al nacer y partos difíciles. En Guanajuato, durante 2016 se registraron 471 casos nuevos del padecimiento, lo que ubicó al estado como el octavo estado con mayor número de eventos relacionados a este padecimiento. El

## “Las Mujeres y la diabetes: Nuestro derecho a un futuro saludable”

primer lugar por número de casos nuevos es Estado de México (1,321), seguido de Jalisco (1,290) y Nuevo León (712).

**Gráfica 8. GUANAJUATO. Casos nuevos por Diabetes Mellitus Gestacional (DMG) por entidad federativa. 2016.**



Fuente: SUIVE/DGE/Secretaría de Salud/Estados Unidos Mexicanos 2016.

Mientras que la diabetes Tipo I es menos común, a nivel mundial se estima que ésta aumenta en torno al 3% cada año, particularmente entre los niños. Alrededor de 86,000 niños desarrollan este tipo de padecimiento cada año y cuando la insulina no está disponible, la esperanza de vida para un niño es muy corta; actualmente se estiman más de medio millón de niños que viven con diabetes tipo 1.

A nivel internacional México está dentro de los 10 primeros países según el número de niños con diabetes Tipo I (0 a 14 años) con 13,500 aproximadamente. Tan sólo en 2016 se registraron 1,066 nuevos casos a nivel nacional de los cuales se reportaron en Guanajuato 24

casos nuevos durante 2016, según el Sistema Único de Información para la Vigilancia Epidemiológica.

## Mortalidad

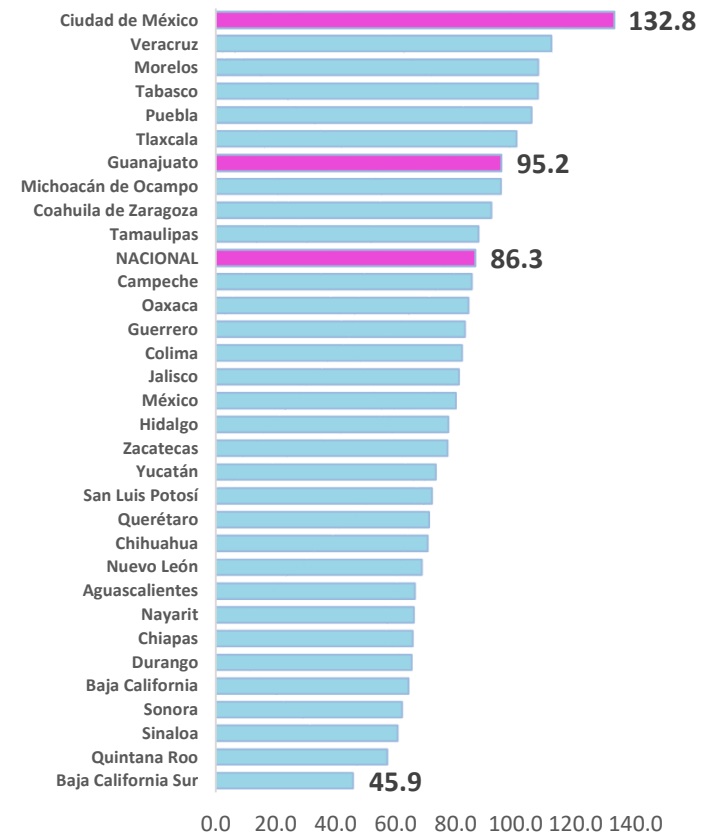
En 2016, en México por cada 100 mil personas, 86.3 fallecen por diabetes; las tasas de mortalidad más altas se ubican en el Distrito Federal (132.8 de cada 100 mil personas), Veracruz (111.9 de cada 100 mil), Morelos y Tabasco (107.5 muertes), mientras en Baja California Sur, Quintana Roo y Sinaloa se presentan las más bajas (45.9, 57.3 y 60.8 de cada 100 mil personas, respectivamente); la diferencia entre los estados con la tasa más alta y más baja –Distrito Federal y Baja California Sur– es casi del triple.



## “Las Mujeres y la diabetes: Nuestro derecho a un futuro saludable”

Guanajuato es el séptimo estado con mayor tasa de mortalidad por diabetes con 95.2 muertes por cada 100 mil personas, por encima del promedio nacional (86.3) y de entidades como Estado de México y Jalisco, que tienen un mayor número de población.

**Gráfica 9. NACIONAL. Tasa de Mortalidad por diabetes. 2016.**



Fuente: Elaboración propia con base en INEGI. Estadísticas de Mortalidad.

## Vea Causas de Mortalidad en Guanajuato. [Aquí](#)

La mortalidad por diabetes Tipo I, a nivel nacional es muy baja, dado que 2 de cada 100 defunciones ocurren por este padecimiento. En el caso de la diabetes Tipo II, que está relacionada con el estilo de vida de la población y en la cual las complicaciones son prevenibles, se reportan altas tasas de mortalidad en México, en donde de cada 100 hombres que fallecieron por diabetes 61 tenían Tipo II, en tanto en las mujeres fueron 62.

**Gráfica 10. NACIONAL Y GUANAJUATO. Evolución de la Tasa de Mortalidad por Diabetes. 1998-2016.**



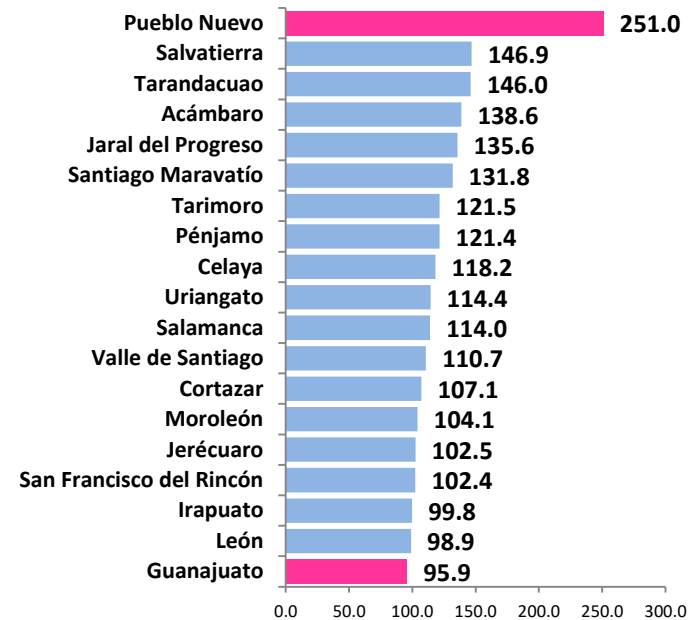
Fuente: Elaboración propia con base en INEGI. Estadísticas de Mortalidad y CONAPO. Proyecciones de población nacional y entidad federativa.

En Guanajuato, la tasa de mortalidad por diabetes se ha incrementado en más de 70% en el periodo de 1998 a 2016. Esto es, en 1998 se reportaba 47 muertes por cada 100 mil habitantes, mientras que para 2016 esta tasa subió a 95.2 muertes por cada 100

## “Las Mujeres y la diabetes: Nuestro derecho a un futuro saludable”

mil habitantes, en ambos periodos, superior a la media nacional de 42.3 y 86.3 respectivamente.

**Gráfica 11. GUANAJUATO. Tasa de Mortalidad por Diabetes. 2015.**



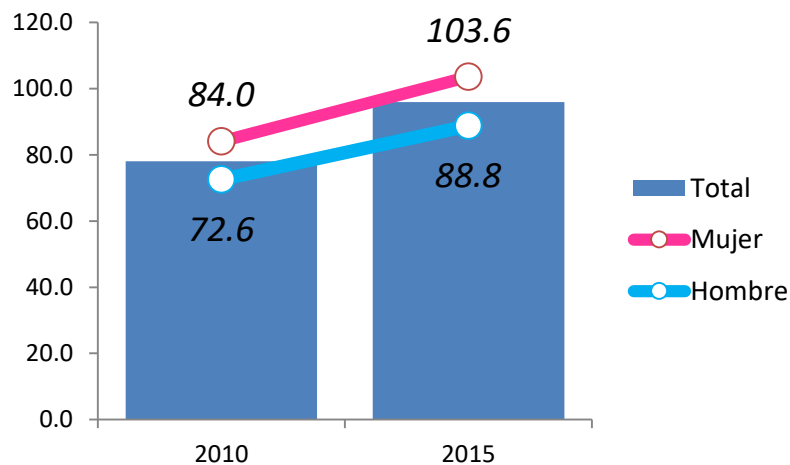
Fuente: Elaboración propia con base en INEGI. Estadísticas de Mortalidad y CONAPO. Proyecciones de población nacional y entidad federativa.

Al interior del estado, en los municipios de Pueblo Nuevo, Salvatierra, Tarandacua, Acámbaro y Jaral del Progreso, la tasa de mortalidad por diabetes es de las más altas, en contraparte de municipios como Tierra Blanca, Xichú, Santa Catarina, Doctor Mora y Purísima del Rincón, que cuentan con la tasa de mortalidad por diabetes más baja.

Sin embargo, por número de casos, en 2016 los municipios del corredor industrial como León (1,511), Celaya (590), Irapuato (566) y Salamanca (315) se colocan como los municipios con mayor número de casos de mortalidad por diabetes.

En el estado de Guanajuato, la mortalidad por diabetes tiene cara de mujer, en el periodo 2010 a 2016 se puede identificar además de ser más alta que la de los hombres, que ésta aumenta con el paso del tiempo de manera importante. A nivel municipal, son escasas las referencias en donde la mortalidad por diabetes sea más significativa en hombres que en mujeres. (Ver Gráfica 12 y 13).

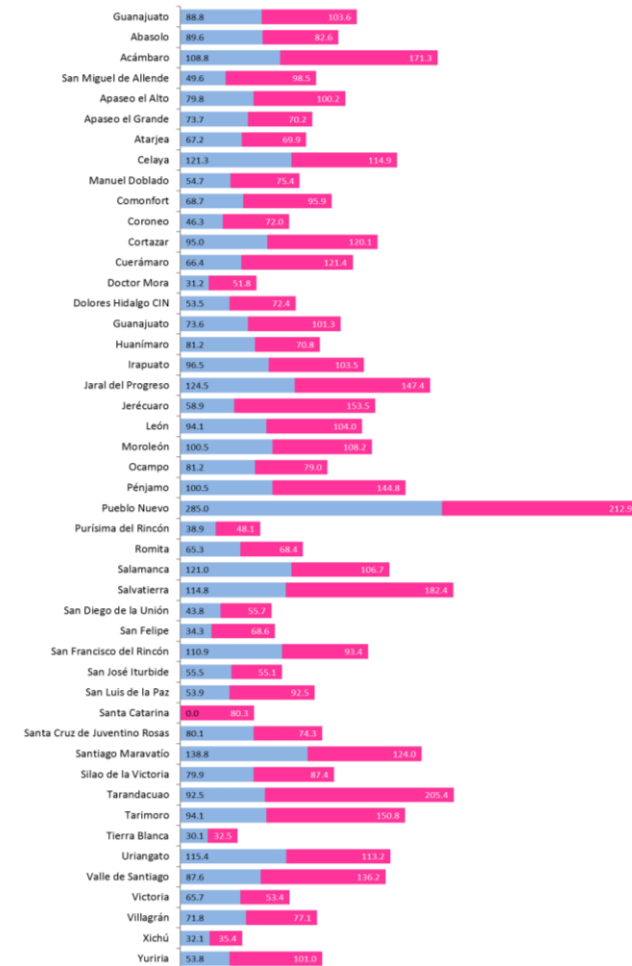
**Gráfica 12. GUANAJUATO. Tasa de Mortalidad por Diabetes por sexo. 2010-2016.**



Fuente: Elaboración propia con base en INEGI. Estadísticas de Mortalidad y CONAPO. Proyecciones de población nacional y entidad federativa.

## “Las Mujeres y la diabetes: Nuestro derecho a un futuro saludable”

**Gráfica 13. GUANAJUATO. Mortalidad por Diabetes por Municipio según sexo. 2016.**



Fuente: Elaboración propia con base en INEGI. Estadísticas de Mortalidad y CONAPO. Proyecciones de población nacional y entidad federativa.





Para el estado de Guanajuato, el fomento de condiciones de vida saludables, es uno de los retos definidos en el Plan Estatal de Desarrollo 2035 que, desde la dimensión Humano y Social, se plantea el reto de disminuir las desigualdades sociales relacionadas con la prevalencia de la diabetes y de sus complicaciones.

Las complicaciones de la diabetes se pueden prevenir o retrasar manteniendo los niveles de glucosa en sangre, presión arterial y colesterol tan cerca de lo normal como sea posible. Muchas complicaciones se pueden detectar en etapas tempranas mediante programas de cribado<sup>9</sup> que permitan tratarlas previniendo que se vuelvan más serias.

Por lo que las mejoras de las condiciones sociales desfavorables se asumen como una cuestión de política social. La salud y la equidad sanitaria requieren de la participación activa de los poderes públicos, la sociedad civil, las comunidades locales, el sector empresarial y la población en general, con el fin de incidir en los determinantes de la salud y adaptar los servicios de atención médica a las nuevas necesidades de la población. La intención es alcanzar la equidad sanitaria en el lapso de una generación, por lo que es el momento de hacerlo.

#### **SEIEG. POR UNA SOCIEDAD MÁS INFORMADA.**

**“Las Mujeres y la diabetes: Nuestro derecho a un futuro saludable”**



---

<sup>9</sup> En medicina es una estrategia aplicada sobre una población para detectar una enfermedad en individuos sin signos o síntomas de esa enfermedad.