

Mortalidad por diabetes tipo 2 en las fronteras de México

La evolución de la diabetes tipo 2 como causa de muerte en México incrementó 97.6 por ciento en el periodo 1998-2017, un crecimiento equivalente a 4.85 puntos porcentuales por año. Este aumento es consistente con un problema de salud pública de proporciones epidémicas que no sólo impacta la calidad de vida de la población en el país, sino que también representa un padecimiento de alto impacto financiero para el sistema de salud en su conjunto.

De acuerdo con la investigación realizada por el doctor José Luis Manzanares Rivera, profesor investigador del Departamento de Estudios Urbanos y del Medio Ambiente de El Colegio de la Frontera Norte, titulada "Type 2 diabetes mortality at Mexican borders", los patrones demográficos contrastantes observados entre las regiones de México constituyen un área de investigación con gran potencial para aportar al desarrollo de medidas preventivas que permitan controlar esta epidemia.


El estudio muestra que en la frontera norte, el estado con la mayor mortalidad de diabetes tipo 2 es Coahuila, con tasas de 89 para mujeres y 87 hombres por cada 100 000 habitantes. En la frontera sur, Tabasco observa un problema más acentuado, con tasas que alcanzan 131 mujeres y 107 hombres por cada 100 000 habitantes. En los estados sureños ha incrementado de manera acelerada la tasa de mortalidad: a inicios de la década de 1990 mantenían niveles bajos, pero la trayectoria se modificó y la brecha entre los niveles generales de mortalidad y diabetes aumentó; por ejemplo, en Quintana Roo la muerte por diabetes incrementó 169 por ciento comparado con otras causas de muerte y en Chiapas aumentó

109.8 puntos porcentuales. En contraste, el estado de Sonora tiene la brecha más pequeña entre mortalidades general y por diabetes, por debajo de 13 por ciento.

En cuanto al análisis de factores, como el perfil demográfico, resulta interesante notar que de manera tradicional se consideraba la condición indígena un factor protector para un amplio conjunto de enfermedades; sin embargo, el estudio demuestra que esto cambió y la trayectoria del precio por caloría es una variable de interés como factor causal. Las personas con menores niveles de ingresos se ven impactadas por esta tendencia, lo que incide en un mayor acceso a un conjunto de productos alimenticios con bajo nivel nutricional y alto nivel calórico, esto contribuye a factores de riesgo como el sobrepeso y la obesidad, condiciones vinculadas al desarrollo de la diabetes.

Más allá de las causas clínicas que originan la diabetes, el estudio encontró factores económicos como patrones de consumo —por ejemplo, el acceso a productos alimenticios de bajo nivel nutricional— y factores de índole social —como los hábitos de actividad física y sedentarismo— que inciden en el avance de este padecimiento e implican un incremento en el costo del tratamiento conforme la enfermedad avanza en el desarrollo de afectaciones micro y macrovasculares.

Para hacer frente a esta enfermedad, es necesario un esfuerzo institucional focalizado en frenar el crecimiento actual de la diabetes tipo 2, que alcanza niveles de una epidemia. Lo más importante, según el doctor Manzanares, es que debe hacerse llegar la información a la

población, pues la gente debe conocer cuáles son sus causas. En este sentido, la generación de investigación aplicada que aporte mayor evidencia sobre este tema, incidirá en el diseño de acciones para prevenir problemas de salud pública. El estudio completo está disponible en: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/psm/article/view/27028/30690> y <https://diabetes-en-las-fronteras.netlify.com/post/> 

Fuente: El Colegio de la Frontera Norte, <https://www.colef.mx/estemes/las-causas-detras-de-las-causas-de-la-diabetes/>

