



**MAGNITUD Y FACTORES ASOCIADOS A COMPLICACIONES
DE LA DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN LA POBLACIÓN
ASEGURADA DE ESSALUD**

REPORTE DE RESULTADOS DE INVESTIGACIÓN 12-2019

PATRICIA PIMENTEL ALVAREZ
Directora de IETSI

VICTOR SUAREZ MORENO
Gerente de la Dirección de Investigación en Salud – IETSI

Autores

Víctor Cornetero, Oficina de Inteligencia Sanitaria, EsSalud.
Nélida Hilario, Consultora, IETSI.
Jorge Inópulo, Consultor, IETSI.
César Ugarte, Consultor, IETSI.
Yamilée Hurtado, IETSI.

Reporte de resultados de investigación 12-2019

El presente reporte es el resultado de una investigación realizada en el marco de los temas de investigación en salud prioritarios para ESSALUD, para el periodo 2017 – 2018, aprobados con la Resolución N° 031-IETSI-ESSALUD-2016.

Tema de salud en investigación prioritario: Diabetes Mellitus.

Pregunta de investigación prioritaria: ¿Cuál es la magnitud y los factores asociados a las complicaciones de la diabetes mellitus en la población asegurada de EsSalud?

Conflicto de intereses

Los responsables de la elaboración del presente documento declaran no tener ningún conflicto de interés financiero o no financiero, con relación a los temas descritos en el presente documento.

Aprobación Ética

Este estudio fue aprobado por el Comité de Ética del Hospital Sabogal y autorizado para su ejecución: Carta N°1437-GCPS-ESSALUD-2018 del 24 de julio de 2018.

Financiamiento

Este documento técnico ha sido financiado por el Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación (IETSI), ESSALUD, Perú.

Citación

Este documento debe ser citado como: “Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación. Magnitud y factores asociados a complicaciones de la Diabetes Mellitus tipo 2 en la población asegurada de EsSalud. Reporte de resultados de investigación 12-2019. Lima: ESSALUD; 2019.”

Datos de contacto

Yamilée Hurtado Roca
Correo electrónico: leda.hurtado@essalud.gob.pe
Teléfono: (+511)265 6000, anexo 1966

MENSAJES CLAVES

- Según el Sistema de Vigilancia de Diabetes Mellitus de EsSalud (SVDM), entre el 2016 y 2017, el 42% de pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2 (DT2) presentaron complicaciones crónicas. La presencia de complicaciones crónicas fue más frecuente en pacientes del sexo masculino, mayores de 60 años, con mayor tiempo de enfermedad y tratamiento, con incumplimiento terapéutico y aquellos que residen en la Costa Norte del país.
- De los pacientes con complicaciones crónicas, 92.5% presentaron complicaciones microvasculares (neuropatía, nefropatía, retinopatía y pie diabético) y 22.1% complicaciones macrovasculares (enfermedad arterial periférica, enfermedad cerebrovascular y enfermedad isquémica).
- Los pacientes de sexo masculino, de mayor edad y mayor tiempo de enfermedad tienen mayor probabilidad de presentar alguna complicación microvascular o macrovascular. Por lo tanto, en la práctica clínica debe reforzarse las pautas de atención y seguimiento a pacientes con estas tres características.
- Los resultados de glicemia en ayunas y hemoglobina glicosilada (HbA1) sugieren que menos del 20% de los pacientes tienen su enfermedad controlada.
- Existe una ausencia importante de registros de pruebas de control para DT2 en el sistema, sobretodo en valores bioquímicos como HbA1, microalbuminuria, proteinuria, colesterol y triglicéridos.
- La educación en DT2 resultó ser un factor asociado a la menor frecuencia de complicaciones tanto micro como macrovasculares.

Es fundamental realizar un estricto seguimiento de los parámetros de control de los pacientes diabéticos, dado que es la mejor estrategia de prevenir complicaciones crónicas.

Las estrategias de prevención y de promoción de salud contribuyen al manejo de la enfermedad. Por lo que, debe potenciarse los programas de educación, manejo y adherencia al tratamiento en pacientes con DT2; y fomentarse planes de educación específicos para la prevención y manejo de complicaciones micro y macrovasculares.

RESUMEN

Objetivo:

Evaluar la magnitud y los factores asociados de las complicaciones micro y macrovasculares en la población peruana asegurada con DT2, mediante el análisis de los registros del Sistema de Vigilancia de Diabetes Mellitus de EsSalud (SVDM).

Métodos:

Estudio transversal-analítico de los registros del SVDM de los años 2016-2017, procedentes de 22 establecimientos de salud especializada y 22 de atención primaria a nivel nacional. Se incluyó registros de pacientes mayores de 18 años y con diagnóstico de DT2. Se consideró como complicaciones crónicas microvasculares a neuropatía, nefropatía, retinopatía y pie diabético y como complicaciones crónicas macrovasculares a las enfermedades arterial periférica, cerebrovascular e isquémica. Las complicaciones se categorizaron en 2 grupos: 1) Complicaciones microvasculares únicamente y 2) Complicaciones microvasculares: incluye complicaciones macrovasculares con o sin complicaciones microvasculares.

Se evaluó la asociación a complicaciones con variables sociodemográficas, clínicas, comorbilidades y parámetros de control (laboratorio, antropométricos y hemodinámicos). Para evaluar los factores asociados a complicaciones se utilizó modelos de regresión de Poisson con varianza robusta.

Resultados

Según el SVDM, el 42% de pacientes con DT2 presentaron complicaciones crónicas y de estos, 92.5% son complicaciones microvasculares y 22.1% complicaciones macrovasculares. En modelos de regresión ajustados, la presencia de complicaciones micro y macrovasculares, evidenciaron asociación con sexo masculino, edad, tiempo de enfermedad y a las comorbilidades de hipertensión arterial, anemia e hígado grado, también ($p < 0.05$). Adicionalmente, HbA1c $> 9\%$, enfermedad tiroidea y cáncer están asociadas a la presencia de complicaciones microvasculares únicamente ($p < 0.05$). La educación en DT2 resultó un factor protector para la presencia de complicaciones tanto micro como macrovasculares.

Conclusión

La educación en DT2 resulta efectiva para la prevención de complicaciones crónicas. Los pacientes en mayor riesgo de complicaciones micro y macrovasculares son del sexo masculino, con mayor edad y tiempo de enfermedad y con comorbilidades.