

PREVALENCIA DE DIABETES EN COLOMBIA Y SU ASOCIACIÓN CON DETERMINANTES SOCIALES, DE ESTILO DE VIDA Y ANTROPOMETRÍA

Alejandro Estrada Restrepo¹, Daniela Vargas Gaviria¹, Flor Enid Taparcúa Cardona² Gloria Cecilia Deossa Restrepo¹

¹Escuela de Nutrición y Dietética, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.

²Facultad Nacional de Salud Pública. Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia
gloria.deossa@udea.edu.co

Introducción: la diabetes genera alta mortalidad en el mundo y va en aumento en todas las regiones, debido al envejecimiento, desarrollo económico, incremento de urbanización, de consumo de alimentos poco saludables y estilos de vida sedentarios. Existe relación entre los determinantes sociales (nivel socioeconómico, educativo, índice de desarrollo humano (IDH) y las necesidades básicas insatisfechas (NBI)) con la prevalencia de DM, encontrando en estudios relación directa de esta con el IDH e inversa con el NBI. **Objetivo:** analizar la asociación de algunos determinantes sociales, de estilo de vida y antropometría con la prevalencia de diabetes en Colombia. **Metodología:** estudio ecológico, variable dependiente: prevalencia de diabetes por departamento en el año 2017 (por 100.000 habitantes); variables independientes: obesidad abdominal (mayor de 80 cm en mujeres y de 90 cm en hombres), cumplimiento de recomendación de actividad física (más de 150 minutos de actividad física por semana de intensidad moderada) y de tiempo sedentario, consumo de grupos de alimentos en porciones según la Encuesta nacional de la situación nutricional (ENSIN 2015), IDH y NBI del año 2018. Se hizo un análisis de correlación y de regresión lineal múltiple. Los análisis estadísticos se hicieron en el software SPSS versión 25 Chicago IL. Valores de $p < 0,05$ fueron considerados como significativos. Al tratarse de un análisis de bases secundarias, la presente investigación se cataloga “sin riesgo”. No requirió aprobación del Comité de Ética. **Resultados:** la prevalencia de diabetes en los departamentos de Colombia fue de $1,94 \pm 0,92\%$ en adultos de 18 a 69 años, menor en Guainía con 0,20% y mayor en Quindío con 3,6%. La prevalencia de obesidad abdominal en Colombia fue de $50,41 \pm 4,63\%$ y el sedentarismo fue de $54,1 \pm 10,3\%$. Con respecto a la frecuencia de consumo de algunos grupos de alimentos, se halló que el número de porciones/día consumidas en promedio fue de $1,4 \pm 0,23$ para el arroz/pasta y de $1,86 \pm 0,32$ para la panela/azúcar; el promedio de consumo de verduras crudas fue solo de $0,5 \pm 0,06$ porciones/día. El NBI y el cumplimiento de las recomendaciones de actividad física, se comportaron de forma inversa con la prevalencia de diabetes, mientras que el IDH tuvo relación directa con dicha enfermedad. **Conclusiones:** la prevalencia de diabetes en los departamentos de Colombia es baja 1,94% respecto a lo reportado en México 13,7%. Se encontró una relación directa entre el IDH y la prevalencia de DM e inversa con el NBI; de igual forma se encontraron hallazgos similares en un estudio ecológico, por región del mundo. Aunque el IDH incluye indicadores de salud, educación y el PIB, su relación con la prevalencia de DM2 puede no ser tan exacta, puesto que es una enfermedad multifactorial en la que la obesidad asociada a inactividad física, estrés y alto consumo calórico es la principal responsable; además en los resultados influye el diseño del estudio.

Palabras clave: Diabetes. Actividad física. Índice de desarrollo humano. Necesidades básicas.

Fuente de financiamiento: Se agradece al proyecto "Repositorio para la vigilancia de factores de riesgo de enfermedades crónicas en Colombia, el Caribe y Las Américas", a la Escuela de Nutrición y Dietética de la Universidad de Antioquia y la Instituto Colombiano de Bienestar Familiar por el apoyo para generar este proyecto de investigación.