



## **EVALUACIÓN DE CONTROL METABÓLICO EN LA CONSULTA DE PRIMERA VEZ EN ADULTOS CON DIABETES TIPO 2, DE UNA CLÍNICA PRIVADA, HIDALGO**

Zuli Guadalupe Calderon Ramos<sup>1</sup>, Ruth Michelle Acosta Meneses<sup>1</sup>, Trinidad Lorena Fernández Cortés<sup>1</sup>, Javier Villanueva Sanchez<sup>1</sup>, Nelly del Socorro Cruz Cansino<sup>1</sup>, Teresita de Jesús Saucedo Molina<sup>1</sup>, Esther Ramírez Moreno<sup>2</sup> y Quinatzin Yadira Zafra Rojas<sup>1</sup>

1 Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, 2 Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo).  
zramos@uaeh.edu.mx

Las enfermedades no transmisibles se han convertido en uno de los principales problemas de la salud pública a nivel mundial, asociado a los altos costos de su tratamiento y el aumento de riesgo de presentar complicaciones crónicas relacionadas con la diabetes mellitus tipo 2, por lo que se necesita información suficiente para establecer acciones efectivas de autocuidado. De acuerdo a la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) 2012 por entidad federativa, Hidalgo presentaba una prevalencia de diabetes mellitus tipo 2 de 8.2%, mayor a la encuesta del 2006 (7.1%); la prevalencia por diagnóstico médico fue mayor en mujeres (9.7%) en comparación con hombres (6.4%)<sup>1</sup>. En la ENSANUT 2016, los factores de riesgo, ajustando por sexo y edad, mostraron que un alto índice de masa corporal (IMC), como mayor proporción de carga de la enfermedad<sup>2</sup>. Los datos de ENSANUT 2018 reportan a 8.6 millones de adultos mayores de 20 años con diagnóstico de diabetes; 11.4% en mujeres y 9.1% en hombres<sup>2,3</sup>. El proyecto tiene como objetivo caracterizar los indicadores de control metabólico en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 atendidos en una clínica privada de Hidalgo; es un estudio observacional descriptivo y transversal. Se incluyeron 458 pacientes que acudieron a la clínica en el periodo de enero 2019 a enero 2021; se caracterizaron las variables de hemoglobina glicosilada A1c (HbA1c); glucosa en ayunas; glucosa postprandial; colesterol total; colesterol HDL (c-HDL); colesterol LDL (c-LDL); triglicéridos; presión sistólica y diastólica e índice de masa corporal. Del total de consultas iniciales de 458 adultos con diabetes mellitus tipo 2, el 48.1% corresponde al sexo masculino y 51.3% al sexo femenino; los resultados generales el colesterol total, triglicéridos, c-LDL la frecuencia con mayor porcentaje se reflejó en mujeres con 31.7%, 23.4% y 31.7% respectivamente; sin embargo, en lo reportado para c-HDL se mostró con mayor frecuencia en el sexo femenino por debajo de los valores aceptables (77.9%). Para la glucosa en ayunas y glucosa postprandial el sexo femenino mostró mayor descontrol glucémico (40.9% y 24.9%) en comparación con los hombres (37.4% y 22.7%), en lo referente a los valores de HbA1c, el sexo femenino sigue teniendo mayor frecuencia (42.5%) en comparación con el sexo masculino (38.4%). Para frecuencia de presión sistólica y diastólica las mujeres reportan mayor frecuencia en valores aceptables (40.6% y 40.4%) en comparación con los hombres (37.7% y 35.7%). Con estos resultados, se puede concluir de forma general que la mayoría de los pacientes evaluados en su primera consulta muestran resultados de descontrol metabólico; principalmente en las pacientes del sexo femenino; los niveles bajos de c-HDL indican un alto riesgo aterogénico y la elevada prevalencia de descontrol metabólico puede estar estrechamente relacionada con el desarrollo de complicaciones crónicas secundarias a diabetes mellitus tipo 2.