

MESA LATINOAMERICANA: Importancia de la salud de la mujer en Latinoamérica

Dra. Verónica Mujica

Presidenta de la Sociedad Chilena de Diabetología, Chile

La diabetes mellitus tipo 2 (DM2) constituye un importante problema de salud pública a nivel mundial. Chile no es la excepción, la prevalencia alcanza el 12,3% de la población adulta y supera el 30% en personas mayores de 65 años, siendo la más alta de América del Sur¹. Esta prevalencia en la mujer es ligeramente inferior en los hombres en edades medias, pero superior en edades más avanzadas debido principalmente a la mayor expectativa de vida. En Chile, según la última Encuesta Nacional de Salud², hay 14% de mujeres vs. 10,6% de hombres con DM.

Un aspecto muy preocupante es que este aumento de prevalencia afecta a las mujeres en edad fértil donde subió 47 veces durante las últimas dos décadas, lo que podría generar un aumento de las malformaciones congénitas y un mayor incremento en la incidencia de DM para las próximas décadas³.

Por otro lado, la mortalidad por DM ha tenido un leve descenso entre 1990 y 2020 a expensas de las mujeres ya que en los hombres subió. En las mujeres la primera causa de muerte son los tumores, seguidos de ACV e infarto agudo al miocardio, la DM se ubica en sexto lugar⁴.

Los costos asociados a las complicaciones diabéticas por incumplimiento de metas en control de la glicemia y demás factores de riesgo cardiovascular se incrementan en forma exponencial. Las mujeres con DM tienen mayor número de algunas comorbilidades como obesidad y enfermedad renal crónica, mientras que los hombres tienen más enfermedad cardiovascular y amputaciones^{5,6}.

Hace años Chile tiene una estrategia nacional para mejorar el control de la DM y los factores de riesgo cardiovascular que se implementa a través del Programa de Salud Cardiovascular que, junto con el sistema de garantías explícitas en salud (GES), aseguran el diagnóstico y tratamiento a lo largo de todo el país para personas con hipertensión y DM, el cual está regulado por guías clínicas nacionales y las leyes correspondientes.

Felizmente de 2010 a 2020 se observó un alza en pacientes que logran metas de compensación metabólica (de 39% a 45%), pero pospandemia bajaron a 28% y 35% (2019 y 2020)⁷.

Entre los desafíos actuales se encuentra recuperar las metas de control y ojalá para el futuro lograr estrategias específicas por género para mejorar en forma dirigida los problemas persistentes.

Palabras clave: salud; diabetes; mujer; Chile.

Bibliografía

1. Atlas IDF 2021, 10ª Edición.
2. ENS 2016-2017
3. Olmos P. Continuo ascenso de la prevalencia de diabetes mellitus en mujeres chilenas en edad fértil: proyección 2020-2039 de malformaciones congénitas por diabetes pregestacional. Rev Med Chile 2020;48(8).
4. Estadísticas Demográficas INE
5. Mata-Cases M, et al. Prevalence and coprevalence of chronic comorbid conditions in patients with type 2 diabetes in Catalonia: a population-based cross-sectional study. BMJ Open. 2019 Oct 28;9(10):e031281.

LATIN AMERICAN TABLE: Importance of women's health in Latin America

Dr. Verónica Mujica
President of the Chilean Society of Diabetology, Chile

Type 2 diabetes mellitus (T2DM) constitutes a significant public health problem worldwide. Chile is no exception, with a prevalence reaching 12.3% of the adult population and exceeding 30% in people over 65 years old, the highest rate in South America¹. This prevalence is slightly lower in women than in men at middle ages but higher in older ages, primarily due to higher life expectancy. According to the latest National Health Survey in Chile², 14% of women versus 10.6% of men have diabetes.

A very concerning aspect is that this increase in prevalence affects women of childbearing age, where it has risen 47 times over the last two decades. This could lead to an increase in congenital malformations and an even greater rise in the incidence of diabetes in the coming decades³. On the other hand, mortality due to diabetes has seen a slight decrease between 1990 and 2020 at the expense of women, as it has increased in men. For women, the leading cause of death is tumors, followed by stroke and acute myocardial infarction, with diabetes in sixth place⁴.

The costs associated with diabetic complications due to non-compliance with blood glucose control goals and other cardiovascular risk factors increase exponentially. Women with diabetes have a higher number of some comorbidities such as obesity and chronic kidney disease, while men have more cardiovascular disease and amputations^{5,6}.

For years, Chile has had a National Strategy to improve the control of Diabetes and Cardiovascular Risk Factors (CVRF), implemented through the Cardiovascular Health Program. Along with the Explicit Health Guarantees system (GES), this program ensures diagnosis and treatment throughout the country for people with hypertension and diabetes, regulated by national clinical guidelines and corresponding laws. Fortunately, between 2010 and 2020, there was an increase in patients achieving metabolic compensation goals (from 39% to 45%), but post-pandemic, these rates dropped to 28% and 35% in 2019 and 2020⁷.

Current challenges include regaining control targets and hopefully achieving gender-specific strategies to address persistent issues more effectively.

Key words: health; diabetes; women; Chile.