

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

Dra. Lucía Lijerón Eguez  
Médica especialista en Endocrinología, Bolivia

La diabetes mellitus tipo 2 (DM2) es uno de los mayores problemas de salud en Latinoamérica, representando una amenaza significativa para el desarrollo. En Bolivia, esta enfermedad afecta a hombres y mujeres de manera distinta debido a factores biológicos, socioculturales y económicos<sup>1</sup>. La prevalencia de DM2 en Bolivia es del 7,2%; siendo mayor en mujeres que en hombres. Esta mayor vulnerabilidad en las mujeres puede atribuirse tanto a factores biológicos como a desigualdades de género que influyen en los hábitos de vida y el acceso a la atención médica<sup>1,2</sup>. Además, las mujeres enfrentan mayores dificultades para controlar la DM, la hipertensión arterial (HTA) y la obesidad debido a responsabilidades adicionales como la doble carga de trabajo y menores ingresos económicos, lo que limita su capacidad para seguir tratamientos adecuados<sup>2</sup>.

Las normas y roles de género en Bolivia juegan un papel crucial en la salud de las mujeres diabéticas. Según el Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), Bolivia ocupa el último lugar en los indicadores de desigualdades de género<sup>3</sup>. Las mujeres suelen tener menos tiempo para dedicar a su salud debido a responsabilidades familiares y laborales, y a menudo tienen menos acceso a recursos económicos para su tratamiento<sup>2</sup>. La urbanización y los cambios socioeconómicos han llevado a un aumento en el consumo de alimentos procesados y a una disminución de la actividad física, afectando negativamente la salud de las mujeres en mayor medida que a los hombres<sup>2,4</sup>. Las complicaciones derivadas de la DM tienden a ser más graves en las mujeres. La mortalidad por DM también es más alta en mujeres, lo cual se atribuye a diagnósticos y tratamientos tardíos, así como a diferencias en el acceso a la atención médica y la adherencia al tratamiento<sup>2</sup>.

Para abordar estas desigualdades, es crucial incorporar una perspectiva de género en las políticas y programas de salud. Esto incluye la promoción de campañas de concienciación específicas para mujeres, mejorar el acceso a servicios de salud y adaptar los tratamientos a las necesidades específicas de las mujeres con DM<sup>2</sup>. Considerar las diferencias de género en la gestión y tratamiento de la DM en Bolivia es esencial para mejorar la salud y la calidad de vida de las mujeres afectadas por esta enfermedad. Abordar estas desigualdades no solo mejorará los resultados de salud, sino que también contribuirá al desarrollo económico y social del país<sup>2</sup>.

**Palabras clave:** salud; mujer; Bolivia.

### **Bibliografía**

1. Barceló A, Daroca M, Ribera R. Diabetes in Bolivia. Rev Panam Salud Pub/Pan Am J Public Health 2001;10(5):318-323.
2. Sandina M, Espeltb A, Escolar-Puj A, Arriolad L, Larrañaga I. Desigualdades de género y diabetes mellitus tipo 2: la importancia de la diferencia. Avances en Diabetología 2011;27(3):78-87.
3. Matthews C. Bolivia, Seguridad alimentaria y desigualdad de género. Fundaciones Alternativas; 2015.
4. Organización Panamericana de Salud, Organización Mundial de Salud. Carga de la Enfermedad Diabética: Perfiles de Países 2023. Disponible en: <https://www.paho.org/en/topics/diabetes>.

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

Dra. Lucía Lijerón Eguez  
Medical specialist in Endocrinology, Bolivia

Type 2 diabetes is one of the main threats to public health in Latin America, with a significant impact on the socio-economic development of the region. In Bolivia, this disease disproportionately affects women due to a combination of biological, sociocultural, and economic factors. This article explores the prevalence of type 2 diabetes in Bolivian women, the specific challenges they face in managing the disease, and the implications for health policies. The prevalence of type 2 diabetes in Bolivia is 7.2% (95% CI: 6.2–8.3), being higher in women than in men, especially in those with more comorbidities<sup>1,2</sup>. This increased vulnerability in women can be attributed to both biological factors and gender inequalities that influence lifestyle habits and access to healthcare<sup>1,2</sup>. Bolivian women face greater difficulties in controlling diabetes, hypertension, and obesity due to the double burden of work and lower economic income, which limits their ability to follow adequate treatments<sup>1,3</sup>.

Gender norms and roles in Bolivia play a crucial role in the health of diabetic women. According to the United Nations Development Program (UNDP), Bolivia ranks last in gender inequality indicators<sup>3</sup>. Family and work responsibilities leave women with less time and resources to devote to their health<sup>2</sup>. Urbanization and socio-economic changes have increased the consumption of processed foods and sedentary lifestyles, negatively impacting women's health more than men's<sup>2,4</sup>. Diabetes-related complications tend to be more severe in women, with higher mortality rates attributed to delayed diagnoses and treatments, as well as differences in access to medical care and treatment adherence<sup>3,5</sup>.

To address these inequalities, it is crucial to incorporate a gender perspective into health policies and programs. This includes promoting awareness campaigns specifically for women, improving access to healthcare services, and adapting treatments to meet the specific needs of diabetic women<sup>2</sup>. Considering gender differences in the management and treatment of diabetes in Bolivia is essential to improving the health and quality of life of affected women. Addressing these inequalities will not only improve health outcomes but also contribute to the country's economic and social development<sup>4,5</sup>.

**Key words:** women; health; Bolivia.