

Informe Epidemiológico de Diabetes Mellitus en Paraguay, 2021 -2023

La diabetes mellitus es un grupo de trastornos metabólicos caracterizados por niveles elevados de glucosa en sangre (hiperglucemia) debido a defectos en la secreción o acción de la insulina, o ambos. En la diabetes no controlada persiste la hiperglucemia (aumento de la glucemia en valores mayores a los considerados normales) (1).

Criterios para el diagnóstico de la diabetes:

Niveles de glucosa en sangre en ayunas ≥ 126 mg/dL.

Niveles de glucosa en sangre después de 2 horas de ingesta de glucosa ≥ 200 mg/dL.

Hemoglobina A1c (HbA1c) $\geq 6,5\%$.

Síntomas clínicos de hiperglucemia y glucosa en sangre aleatoria ≥ 200 mg/dL con síntomas de descompensación (2).

La diabetes de tipo 1 autoinmune, con destrucción de células productoras de insulina, se caracteriza por la ausencia de producción de insulina. La diabetes de tipo 2 con resistencia a la insulina y disfunción pancreática, tiene su origen en la incapacidad del cuerpo para utilizar eficazmente la insulina, con el tiempo disminuye su producción, y es la que se presenta con factores de riesgo como exceso de peso, alimentación no saludable e inactividad física. La diabetes gestacional que se presenta durante el embarazo, y otras formas de diabetes (monogénicas, secundarias, etc.) (3).

La diabetes es un importante problema de salud pública y una de las cuatro enfermedades no transmisibles (ENT) seleccionadas a nivel mundial para intervenir con carácter prioritario. En las últimas décadas ha aumentado la prevalencia de la enfermedad y está asociada a un incremento del riesgo de muerte prematura; así cada año, cerca de 4 millones de muertes son atribuidas directamente a la DM lo que constituye el 6,8% de la mortalidad global por todas las causas, el 80% de las muertes por DM se producen en países en vías de desarrollo (4).

La vigilancia de la Diabetes Mellitus contempla aspectos claves para el abordaje del problema desde una perspectiva epidemiológica centrada en el proceso de salud – enfermedad – atención en sus diferentes dimensiones: prevención y promoción de la salud, morbilidad y mortalidad en DM, control y tratamiento de la enfermedad.

Antecedentes

Dada la importancia de la transición epidemiológica a nivel mundial sobre las enfermedades crónicas no transmisibles, el número de personas con diabetes ha aumentado de 422 millones en 2014 a 540 millones en el 2021. Aproximadamente la mitad de las muertes atribuibles a la hiperglucemia tienen lugar antes de los 70 años. Según proyecciones de la OMS, la diabetes será la séptima causa de mortalidad en 2030¹. La mayoría de las personas

afectadas tienen diabetes de tipo 2, que solía ser exclusiva de adultos, pero que ahora también se da en adolescentes y niños (1, 4)

En nuestro país, la prevalencia de diabetes mellitus corresponde a 10,6% (población de 18 a 69 años) según el último estudio de la Encuesta nacional de factores de Riesgo sobre Enfermedades No Transmisibles – Población General, 2023. (5).

Metodología

Estudio descriptivo transversal. Se utiliza la fuente secundaria de la base de datos en diabetes mellitus, código internacional de enfermedades CIE-10 (E10.0 a E10.9 para diabetes tipo 1 y E11.0 a E11.9 para diabetes tipo 2), provenientes de los registros de consultas de las plataformas HIS y SAA de la Dirección General de Información Estratégica en Salud (DIGIES) del MSP y BS, durante el periodo de los años 2021 a 2023. Las variables analizadas de caracterización de la diabetes fueron: sexo, grupo de edad, procedencia.

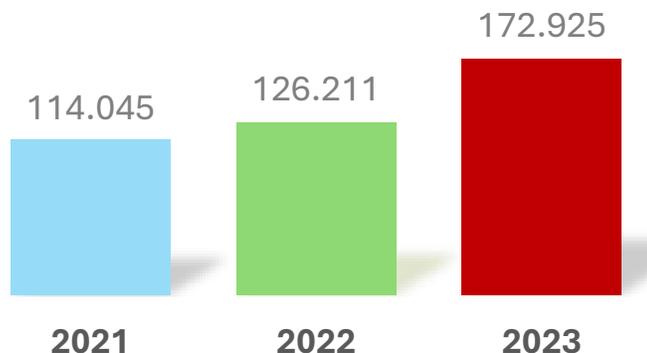
Para analizar la mortalidad por DM se tomaron los años de 2021 y 2022 de los registros de muertes de la base de datos del Sub- Sistema de Estadísticas Vitales, en diferentes servicios de salud de las 18 Regiones Sanitarias. Las variables utilizadas en la mortalidad fueron: sexo, grupo de edad, lugar de ocurrencia y años.

Resultados

Características de consultas ambulatorias por Diabetes mellitus- Paraguay. 2021 – 2023.

En el periodo 2021 a 2022 se observa un aumento de la variación porcentual del 10,6% y en el periodo 2022 a 2023 el aumento fue del 37,1 % en el número de personas que consultaron con diagnóstico de Diabetes Mellitus, según el Código Internacional de Enfermedades CIE-10 (E10.0 a E10.9 para diabetes tipo 1 y E11.0 a E11.9 para diabetes tipo 2), (Grafico 1).

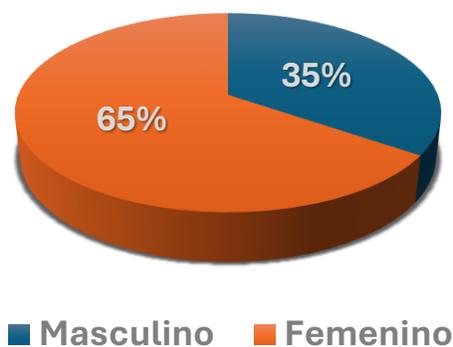
Gráfico 1- Número de pacientes ambulatorios con diagnóstico de diabetes. Sistemas HIS y SAA. Paraguay. Años 2021 – 2023.



Fuente: Sistema Informático en Salud – HIS; Sub Sistema de Información de Servicios de Salud - DIGIES- MSPyBS

Con relación a la distribución por sexo, la proporción más elevada es para mujeres con un 65,46%. (Gráfico 2)

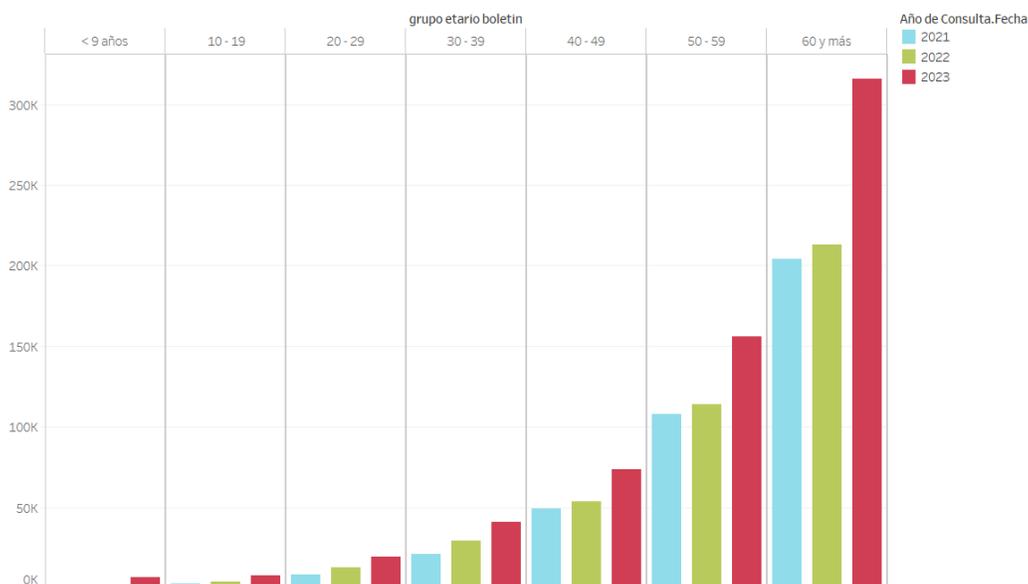
Gráfico 2- Distribución porcentual de pacientes ambulatorios con diagnóstico de diabetes. Paraguay. Años 2021-2023



Fuente: Sistema Informático en Salud – HIS ; Sub Sistema de Información de Servicios de Salud; DIGIES- MSPyBS

En la valoración según edades, agrupadas cada 10 años, se observa un patrón de aumento entre los distintos grupos, con mayor número de personas en el grupo de 60 años y más, en los tres años examinados. (Gráfico 3)

Gráfico 3- Número de consultas por Diabetes, por grupo de edad. Paraguay. Años 2021 – 2023.



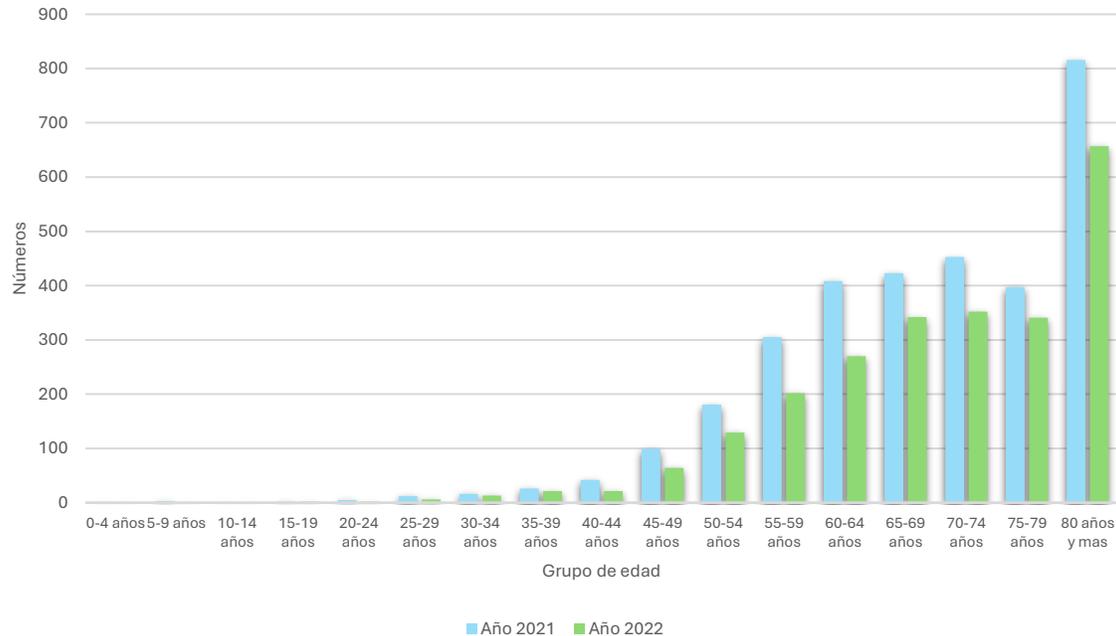
Fuente: Sistema Informático en Salud – HIS ; Sub Sistema de Información de Servicios de Salud; DIGIES- MSPyBS

Caracterización de la Mortalidad registrada por Diabetes, 2021 – 2022.

Para la tasa de mortalidad por Diabetes Mellitus se consideró el código internacional de enfermedades en su versión CIE-10 (E10.0 a E10.9 para diabetes tipo 1 y E11.0 a E11.9 para diabetes tipo 2).

Entre los años 2021 y 2022 se registraron un total de 5.613 defunciones con Diabetes, con un descenso general de muertes en el 2022 en comparación al 2021. En relación con el número de muertes prematuras (30-70 años), se observa para todos los grupos mayores de 40 años, una tendencia creciente; para los grupos de edad de 65 años en adelante se registra la tasa más elevada en los dos años. Gráfico 4

Gráfico 4- Número de defunciones por Diabetes según grupo de edad. Paraguay. 2021 – 2022.



Fuente: Sistema Informático en Salud – HIS ; Sub Sistema de Información de Servicios de Salud; DIGIES- MSPyBS

La distribución de defunciones por diabetes según región sanitaria muestra un mayor número de muertes en el departamento central, y un predominio del sexo femenino con un total de 3.047 (54,3%). Tabla 1 y Gráfico 5

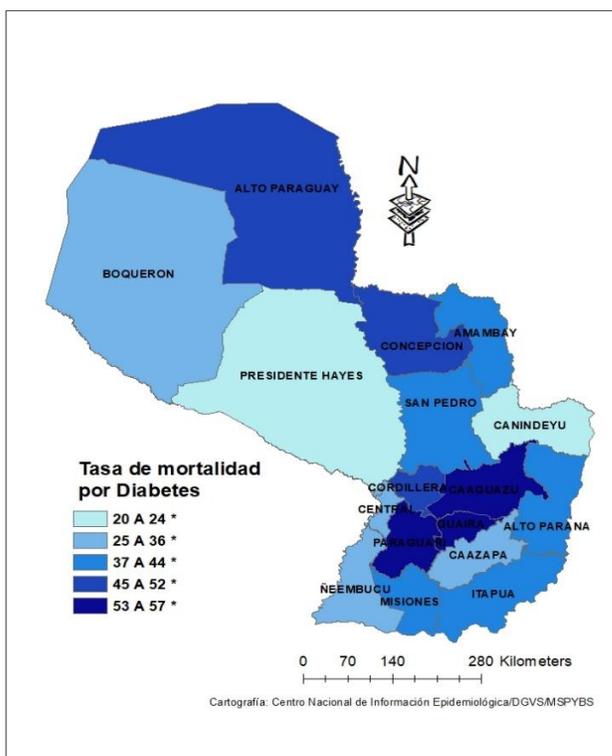
Tabla 1- Número de defunciones por Diabetes según región sanitaria. Paraguay. 2021 - 2022.

Departamento	2021		2022	
	Nro de muertes	TM	Nro de muertes	TM
Concepción	57	22,0	71	34,4
San Pedro	148	33,6	146	41,1
Cordillera	165	52,3	128	47,8
Guairá	144	62,6	99	55,1
Caaguazú	343	60,2	237	54,9
Caazapá	57	29,3	42	30,1
Itapúa	203	32,5	195	43,4
Misiones	59	45,5	47	42,3
Paraguarí	151	58,0	114	56,9
Alto Paraná	400	47,5	332	43,5
Central	876	39,0	681	36,1
Ñeembucú	36	39,7	26	33,9
Amambay	84	48,1	69	38,5
Canindeyú	61	25,5	45	23,5
Presidente Hayes	35	26,9	25	20,3
Boquerón	15	22,0	20	28,1
Alto Paraguay	8	43,1	9	52,3
Asunción	347	66,6	138	29,9
Total	3189	43,4	2424	39,7

Fuente: Sub Sistema de Información de Estadísticas Vitales; DIGIES; Dpto de Vigilancia e Información-DVENT, MSPyBS

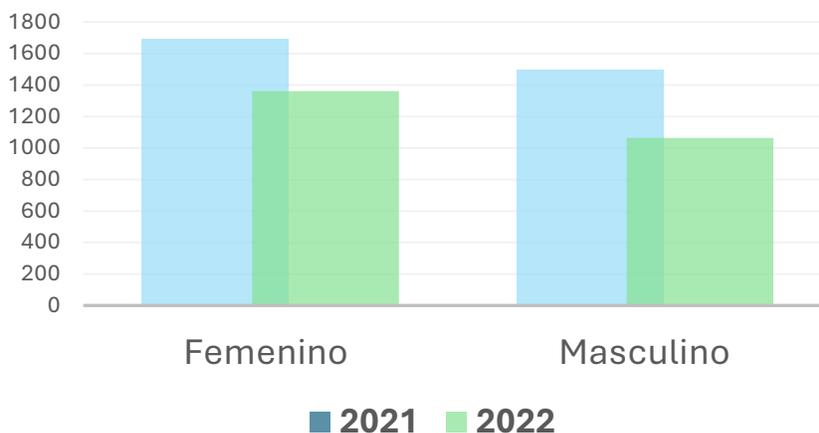
En 2022, las regiones sanitarias con las tasas más altas de mortalidad fueron Paraguarí (56,9 por cada 100.000 habitantes) y Caaguazú (54,9 por cada 100.000 habitantes). Estas cifras reflejan cambios significativos en comparación con el año anterior. (Mapa 1)

Mapa 1- Tasa de mortalidad por Diabetes según región sanitaria, Paraguay -2022



Fuente: Sub Sistema de Información de Estadísticas Vitales; DIGIES; Dpto de Vigilancia e Información-DVENT, MSPyBS

Gráfico 5- Distribución de números de muertes por Diabetes según sexo. Paraguay. 2021 – 2022.



Fuente: Sub Sistema de Información de Estadísticas Vitales; DIGIES; Dpto de Vigilancia e Información-DVENT, MSPyBS

Conclusión

La diabetes es una enfermedad prevalente y demandante para los servicios de salud de las Regiones Sanitarias, por lo tanto, estudios los descriptivos ayudan a valorar la carga de la misma y pensar estrategias de control, más aún cuando se realizan en forma periódica y sistemática.

En este informe se encontró un aumento del número de personas que accedieron a las consultas, con predominio de mujeres. Además, la diabetes se mantiene entre las primeras causas de muerte, con un mayor número en el departamento central, manteniéndose la diferencia a favor del sexo femenino.

La prevención de factores de riesgo, el tratamiento integral de la diabetes, sus complicaciones y comorbilidades son cruciales para reducir su impacto.

Referencias

- 1- Definición, diagnóstico y clasificación de la diabetes mellitus y sus complicaciones: informe de una consulta de la OMS. Parte 1, Diagnóstico y clasificación de la diabetes mellitus. Organización Mundial de la Salud. (1999).
- 2- Classification and Diagnosis of Diabetes. Ramachandran A, Snehalatha C, [...] Nanditha A Wiley, (2024), 22-27.

- 3- Definición y clasificación de la diabetes mellitus. Blanco Carrasco J, Giménez Álvarez M, Vinagre Torres I. (2023).
- 4- Diagnosis and Classification of Diabetes Mellitus. Diabetes Care (2014) 37(Supplement_1) S81-S90.
- 5- Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Dirección General de Vigilancia de la Salud. Boletín de Vigilancia N°5 Enfermedades No Transmisibles y Factores de Riesgo, 2023. Asunción.

Más información disponible en: <https://dvent.mspbs.gov.py/>.

Responsables de la redacción del informe

Elaborado por: Dr. Federico Fariña, Dra. Gloria Rodríguez, Lic. Ethel Santacruz, Lic. Fabricio Oddone.

Programa Nacional de Diabetes

Revisado por: Dr. Víctor Arias, director; Programa Nacional de Diabetes.

Dra. Felicia Cañete, directora; Dirección de Vigilancia de Enfermedades No Transmisibles.

Sugerencia para citar:

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Dirección General de Vigilancia de la Salud, Dirección de Vigilancia de Enfermedades No Transmisibles. (2024). Anuario Epidemiológico. Informe Epidemiológico de Diabetes Mellitus en Paraguay, Periodo 2021 a 2023.