Instituto Nacional de Salud Pública

SOCIEDAD MEXICANA DE SALUD PÚBLICA
SALUS • VERITAS • LABOR

LXXIX Reunión Anual de Salud Pública

Diferencias de género en mortalidad prematura por diabetes en México: análisis de cohortes ENSANUT 2006 y 2012

Leslie Guzmán-Sandoval, Daniel Díaz, Juan Eugenio Hernández-Ávila, Mariana Álvarez-Aceves, Héctor Gómez-Dantes, Leonel González-González, Teresa Shamah-Levy, Lina Sofía Palacio-Mejía.

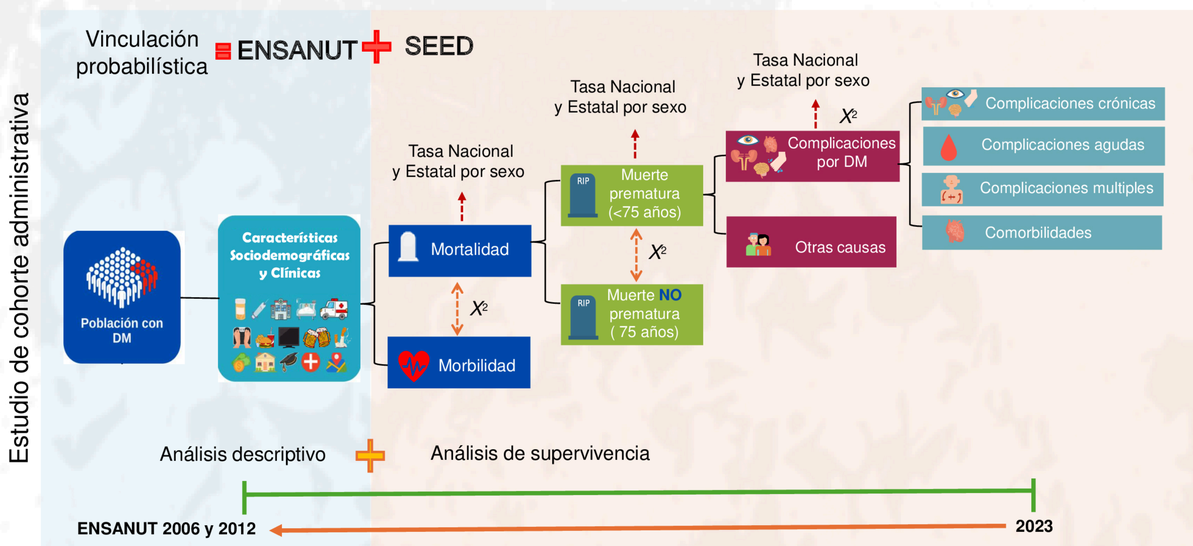
INTRODUCCIÓN

La diabetes mellitus (DM) es una de las principales causas de muerte y discapacidad en México, afectando al 18.3% de los adultos. Aunque su prevalencia es similar entre hombres y mujeres, las desigualdades de género en el diagnóstico, tratamiento y control son evidentes. Las mujeres enfrentan mayores barreras para el acceso a la atención y los hombres muestran menor adherencia al tratamiento y estilos de vida más riesgosos, generando brechas en la mortalidad prematura y las complicaciones asociadas.

OBJETIVO

Analizar las diferencias de género en la carga de mortalidad prematura asociada a diabetes mellitus (DM) en México, utilizando cohortes administrativas de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) 2006 y 2012.

METODOLOGÍA



RESULTADOS

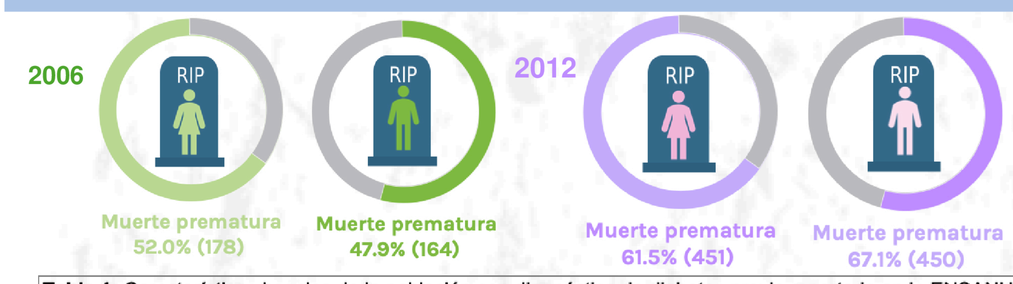
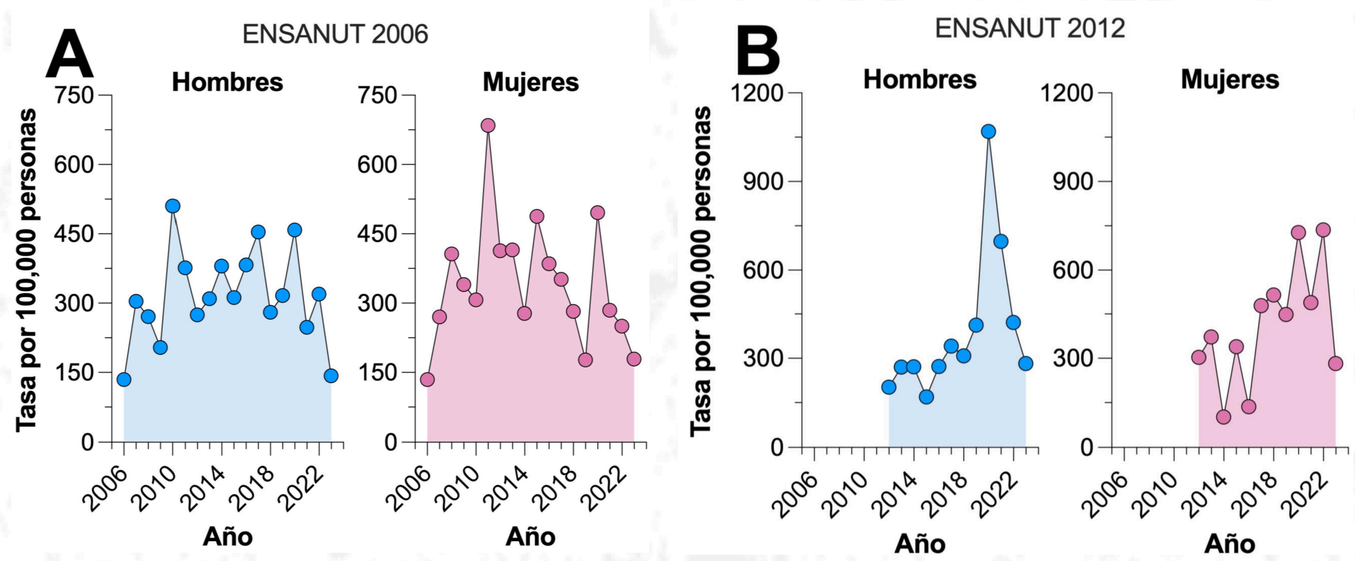
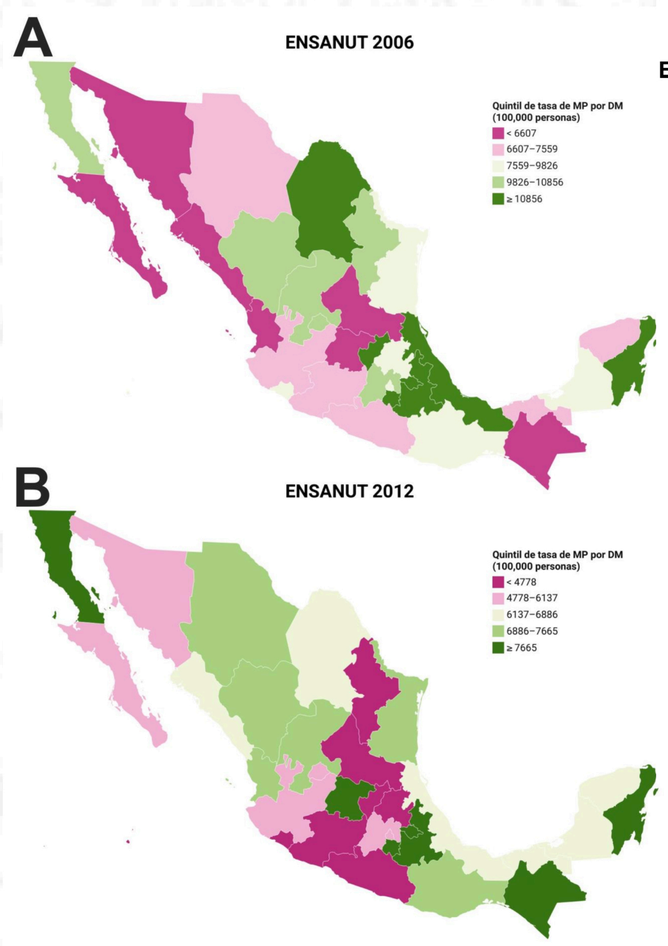
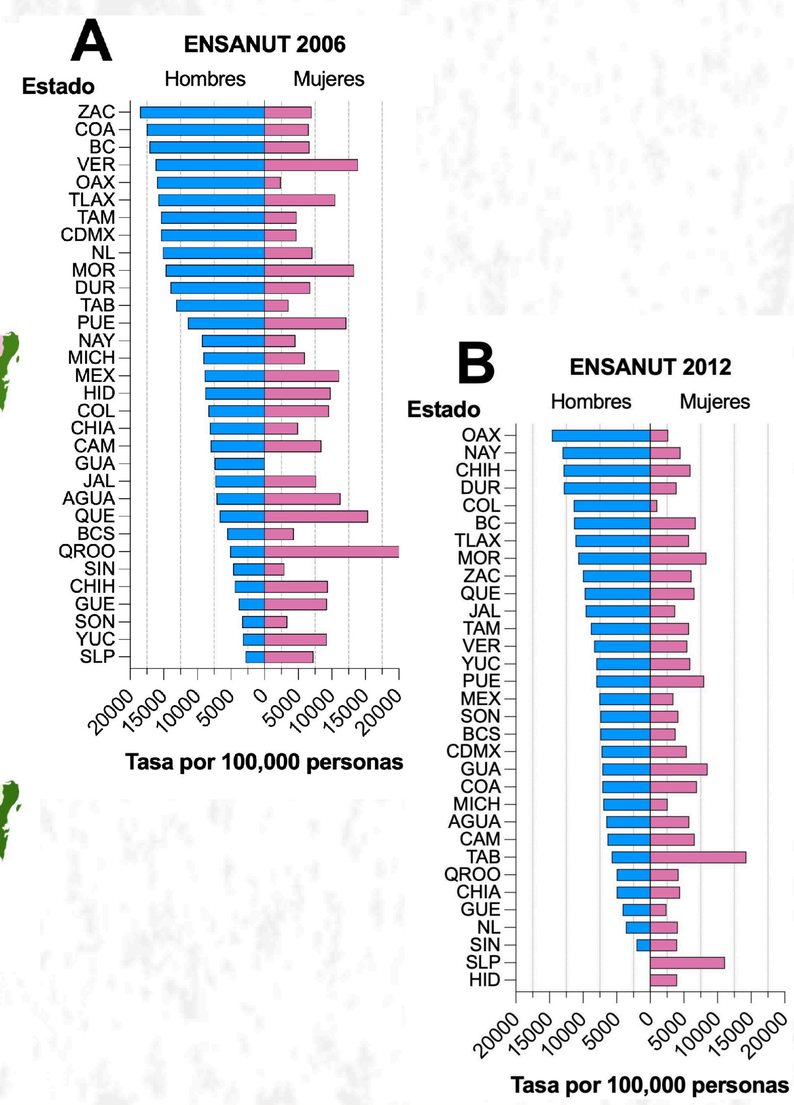


Tabla 1: Características basales de la población con diagnóstico de diabetes previo reportado en la ENSANUT 2006 y 2012 por mortalidad prematura por diabetes, México 2006 a 2023

	ENSANUT 2006			ENSANUT 2012		
	MP-Hombre	MP-Mujer	P*	MP-Hombre	MP-Mujer	P*
N=560	**4.9% (164)**	**52.0% (178)**		**55.0% (120)**	**45% (98)**	
Edad (M)	55.01	54.2	0.26	56.8	58.3	0.33
Estado civil *% (n)*						
Unión libre	10.3 (17)	14.1 (25)	**0.00**	20.0 (24)	11.2 (11)	**0.03**
Casado(a)	72.5 (119)	56.7 (100)		6.6 (8)	5.1 (5)	
Separado(a)	0.6 (1)	7.8 (14)		0.8 (1)	1.1 (1)	
Divorciado(a)	1.8 (3)	2.8 (6)		7.5 (9)	17.3 (17)	
Viudo(a)	6.1 (10)	13.4 (24)		59.1 (71)	51.1 (50)	
Soltero(a)	8.5 (14)	5.1 (9)		5.8 (7)	14.2 (14)	
Escolaridad *% (n)*						
Básica	84.1 (138)	83.1(148)	**0.00**	79.1 (95)	83.6 (82)	0.36
Media superior	11.1 (18)	5.1 (9)		11.6 (14)	10.2 (10)	
Superior	4.2 (8)	2.3 (4)		9.1 (11)	6.1 (6)	
Años de diagnóstico de diabetes *% (n)*						
Menor de 5 años	0	1.1 (2)	0.36	20.0 (24)	14.2 (14)	0.39
5 a 10 años	95.1 (156)	94.9 (169)		35.0 (42)	32.6 (32)	
Más de 10 años	4.8 (8)	3.9 (7)		37.5 (45)	47.9 (47)	
Tratamiento médico para la diabetes % (n)						
Con tratamiento	78.0 (128)	92.1 (164)	0.17	43.3 (52)	39.8 (39)	0.59
Sin tratamiento	22.0 (36)	7.9 (14)		56.6 (68)	60.2 (59)	
Tipo de tratamiento para controlar su diabetes *% (n)*						
Insulina	9.1 (15)	5.6 (10)	**0.00**	5.0 (6)	8.1 (8)	**0.05**
Hipoglucemiantes	46.3 (76)	67.9 (121)		75.0 (90)	76.5 (75)	
Ambas	21.9 (36)	16.8 (30)		6.6 (8)	11.2 (11)	
Ninguno	21.9 (36)	7.9 (14)		13.3 (16)	4.0 (4)	
Otro tipo de tratamiento para controlar su diabetes *% (n)*						
Plan de alimentación (dieta)	40.8 (67)	38.2 (68)	**0.00**	32.5 (39)	23.4 (23)	0.14
Realiza algún ejercicio físico..	9.7 (16)	14.6 (26)	**0.00**	7.5 (9)	7.1 (7)	0.92
Medidas preventivas para evitar complicaciones por diabetes *% (n)*						
Revisión oftalmológica	18.2 (30)	14.6 (26)	0.61	6.6 (8)	7.1 (7)	0.33
Toma una aspirina diario	26.2 (43)	23.6 (42)		5.8 (7)	3.0 (3)	
Revisión de pies	19.5 (32)	18.5 (33)		11.6 (14)	16.3 (16)	
Examen de riñón	24.3 (40)	24.7 (44)		7.5 (9)	6.1 (6)	
Ninguna medida preventiva	9.1 (15)	15.1 (27)		67,5 (81)	73.4 (72)	
Complicaciones por diabetes reportada en la encuesta *% (n)*						
Neuropatía diabética	8.5 (14)	14.1 (25)	1.10	8.3 (10)	12.2 (12)	0.34
Amputaciones	6.1 (10)	3.9 (7)	0.35	93.3 (112)	98.9 (97)	**0.03**
Disminución su visión	19.5 (32)	18.5 (33)	0.81	51.6 (62)	59.1 (58)	0.26
Daño en la retina	46.9 (77)	57.3 (102)	**0.05**	25.0 (30)	20.4 (20)	0.42
Perdida de vista	6.1 (10)	2.2 (4)	**0.05**	10.0 (12)	11.2 (11)	0.77
Diálisis	5.4 (9)	3.9 (7)	0.49	2.5 (3)	1.0 (1)	0.41
Infarto	18.1 (11)	22.3 (17)	0.33	2.5 (3)	3.0 (3)	0.80
Coma diabético	14.6 (24)	15.1 (27)	0.89	1.6 (2)	6.1 (6)	0.08
Perdida de sensibilidad	37.2 (61)	43.8 (78)	0.21	43.3 (52)	47.9 (47)	0.49
Hipertensión	81.9 (50)	77.6 (59)	0.53	38.3 (46)	37.7 (37)	0.93
hipercolesterolemia	30.5 (50)	28.1 (49)	0.88	28.3 (34)	35.7 (35)	0.43
Hipertigliceridemia	17.1 (28)	15.7 (28)	0.32	20.8 (25)	31.6 (31)	0.18
Enfermedad Cardiaca	3.6 (6)	6.7 (12)	0.20	2.5 (3)	6.1 (6)	0.18







CONCLUSIONES

Los hallazgos evidencian inequidades de género en la mortalidad prematura por diabetes en México, con una transición de mayor carga en mujeres en 2006 hacia un incremento sostenido en hombres durante la última década. Este cambio refleja no solo diferencias biológicas, sino también desigualdades sociales y en el acceso a los servicios de salud. Se requiere fortalecer políticas públicas diferenciadas por sexo y región, enfocadas en la prevención, el tamizaje oportuno y la atención equitativa. El uso de cohortes nacionales vinculadas con registros administrativos aporta un valor metodológico sólido e innovador, permitiendo estimaciones más precisas que complementan los reportes globales sobre diabetes y sus impactos en salud pública.

BIBLIOGRAFÍA

International Diabetes Federation. IDF Diabetes Atlas. 10th ed. Brussels: IDF; 2021.Flores-Hernández S, Acosta-Ruiz O, Hernández-Serrato MI, Delgado-Rodríguez S, Reyes-Morales H. Salud Publica Mex. 2020;62:618–26. Gutiérrez-Robledo L, García-Peña C, Medina-Campos R, Parra-Rodríguez L, López-Ortega M, et al. Instituto Nacional de Geriatría; 2019. Wong TY, Mwamburi M, Klein R, Larsen M, Flynn H, Hernández-Medina M, et al. Diabetes Care. 2009;32:2307–13. González C, et al. Salud Publica Mex. 2014;56(1):11–7. Teliti M, Cogni G, Sacchi L, Dagliati A, Marini S, Tibollo V, et al. Diab Vasc Dis Res. 2018;15(5):424–32.Instituto Nacional de Salud Pública. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) 2006 y 2012. México: INSP; 2012.