

REFERENCIA: Solicitud información sobre “Diabetes” en el amparo de la Ley 18381 de acceso a la información pública. Peticionante Eduardo Emilio Jan Ochoa.

*Se eleva al Señor Ministro respuesta al **pedido de acceso a la información pública solicitado por Señor Eduardo Emilio Jan Ochoa** .*

PREGUNTA SOLICITANTE: Casos detectados de diabetes de los años 2016- 2017 y 2018, al igual que el índice de mortalidad de los años ya dichos, con datos generales como género, edad, lugar de residencia entre otros.

RESPUESTA:

La diabetes, junto con las enfermedades cardiovasculares, el cáncer y las enfermedades respiratorias crónicas (EPOC y asma) integran el grupo de las Enfermedades No Transmisibles (ENT). Por esta razón y siguiendo los lineamientos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), su prevención y control se enmarcan dentro de la estrategia de prevención y control de las ENT y sus factores de riesgo.

Prevalencia

En relación a la prevalencia de diabetes en el país, se realiza la estimación a partir de la Encuesta Nacional de Factores de Riesgo de Enfermedades No Transmisibles (ENFRENT) basada en la encuesta STEPS de la OMS¹. A continuación se presentan los resultados de prevalencia de diabetes, de

glucemia de ayuno alterada y la prevalencia de diabéticos no diagnosticados y/o tratados que surgen de la 2ª ENFRENT realizada en el 2013. No hay un aumento significativo en relación a lo observado en la 1ª ENFRENT (2006).

Prevalencia de diabetes* por edad según sexo. Uruguay 2013

Sexo	Edad		
	15 a 24	25 a 64	15 a 64
	% (IC)	% (IC)	% (IC)
Hombres	1,3% (0,0-3,1)	7,4% (5,5-9,4)	5,9% (4,4-7,5)
Mujeres	0,4% (0,0-1,3)	7,8% (6,2-9,4)	6,1% (4,9-7,4)
Ambos sexos	0,8% (0,0-1,8)	7,6% (6,4-8,9)	6,0% (5,0-7,0)

Fuente de datos: 2ª ENFRENT 2013 - MSP * ≥ 126 mg/dl y/o en tratamiento medicamentoso por diabetes

Prevalencia de glucemia de ayuno alterada* por edad según sexo. Uruguay 2013

Sexo	Edad		
	15 a 24	25 a 64	15 a 64
	% (IC)	% (IC)	% (IC)
Hombres	1,2% (0,0-2,7)	3,9% (2,5-5,4)	3,2% (2,1-4,4)
Mujeres	1,1% (0,0-2,7)	3,0% (2,0-4,0)	2,5% (1,7-3,4)
Ambos sexos	1,2% (0,1-2,2)	3,4% (2,6-4,3)	2,9% (2,2-3,6)

Fuente de datos: 2ª ENFRENT 2013 - MSP * ≥ 110 mg/dl y <126 mg/dl, excluyendo los que refieren ser diabéticos en tratamiento

Prevalencia de diabéticos no diagnosticados y/o no tratados* por edad según sexo. Uruguay 2013

Sexo	Edad		
	15 a 24	25 a 64	15 a 64
	% (IC)	% (IC)	% (IC)
Hombres	**	66,3%(51,8-80,8)	68,8%(55,0-82,5)
Mujeres	**	30,7%(18,5-43,0)	29,9%(17,9-41,9)
Ambos sexos	**	48,9%(38,2-59,7)	50,2%(39,6-60,9)

Fuente de datos: 2º ENFRENT 2013 - MSP

*Refirieron no estar en tratamiento medicamentoso por ser diabéticos y presentaron glucemia ≥ 126 mg/dl.

**El nº de casos de la muestra no permite realizar la estimación del dato.

Políticas

Debido a la importancia de las ENT (eso incluye diabetes) en la morbimortalidad del país (están comprendidas dentro de los 15 problemas prioritarios de salud definidos por el MSP en conjunto con grupos de expertos nacionales), las acciones relacionadas con la prevención de sus factores de riesgo, detección precoz y control adecuado, son abordados en los Objetivos Sanitarios Nacionales 2020².

Esto implica líneas de acción destinadas a:

- Mejorar las conductas saludables (no consumo de tabaco, no consumo nocivo de alcohol, promover la alimentación saludable y la actividad física ajustada a las condiciones particulares de la población).
- Para disminuir el aumento de la obesidad y el sobrepeso se creó en 2018 el Consejo Nacional Honorario Coordinador de políticas destinadas

a prevenir el sobrepeso y la obesidad, con un abordaje intersectorial de esta problemática³.

Todos los factores mencionados son factores de riesgo para desarrollar diabetes mellitus de tipo 2 (representa 9 de cada 10 diabéticos).

Atención del paciente con diabetes

En relación de la atención al paciente con diabetes

- se elaboró una guía de práctica clínica de diabetes mellitus tipo 2 para la atención en el primer nivel de atención⁴
- se aprobó el decreto 562/005 del MSP que contiene artículos en relación al acceso a medicamentos y tirillas de control⁵
- se está estudiando en el ámbito del Fondo Nacional de Recursos las propuestas realizadas por la Cátedra de Endocrinología de la Facultad de Medicina para la inclusión en el PIAS.
- se ha incorporado dentro de las Metas asistenciales 2017-2019 indicadores relacionados con diabetes a efectos de que los prestadores mejoren la captación y el seguimiento de estos pacientes⁶, como forma de promover una actitud proactiva del Sistema de Salud para con esta población.

- el MSP en el marco del Programa Salud.uy se diseñó la Historia Clínica Electrónica Nacional (HCEN) , la que se encuentra en las etapas de implementación , con el cometido de mejorar la calidad a través de auditorías, accesibilidad a los sistemas de registros por parte de los usuarios y equidad territorial, logrando una mayor eficiencia del SNIS. El desarrollo y la implementación de la HCEN en las instituciones de salud, permitirá contar en un futuro próximo, información sobre cantidad y tipo de pacientes diabéticos de cada institución, calidad de los controles, presencia de complicaciones, entre otros datos.

Mortalidad

A continuación se presenta la mortalidad por diabetes mellitus (código D10-D14 de la CIE 10) para los años 2016 y 2017, dado que la base de 2018 se encuentra en proceso de revisión y depuración.

Se presenta la distribución por edad y sexo y por departamento de residencia.

Distribución de los fallecidos por diabetes* por sexo según edad. Uruguay. 2016

Edad	Sexo		
	Total	Hombre	Mujer
20 a 29	4	2	2
30 a 39	5	4	1
40 a 49	20	11	9
50 a 59	71	41	30
60 a 69	174	107	67
70 a 79	280	127	153
80 a 89	277	126	151
90 y más	78	17	61
Sin dato	5	3	2
Total	914	438	476

Fuente de datos: Estadísticas Vitales MSP

*Código CIE 10: D10-D14

Distribución de los fallecidos por diabetes* por sexo según edad. Uruguay. 2017

Edad	Sexo		
	Total	Hombre	Mujer
20 a 29	4	2	2
30 a 39	7	5	2
40 a 49	18	7	11
50 a 59	64	43	21
60 a 69	161	86	75
70 a 79	249	124	125
80 a 89	246	106	140
90 y más	68	17	51
Total	817	390	427

Fuente de datos: Estadísticas Vitales MSP

*Código CIE 10: D10-D14

Distribución de los fallecido por diabetes* por lugar de residencia Uruguay. 2016 -2017

Año	Lugar de residencia			
	Total	Montevideo	Interior	Sin dato
2016	914	327	551	36
2017	817	286	527	4**

Fuente de datos: Estadísticas Vitales MSP

*Código CIE 10: D10-D14 **1 extranjero

Distribución de los fallecidos por diabetes* por departamento de residencia. Uruguay. 2016- 2017

Departamento	Año	
	2016	2017
<i>Artigas</i>	16	21
<i>Canelones</i>	138	132
<i>Cerro Largo</i>	35	29
<i>Colonia</i>	28	38
<i>Durazno</i>	17	14
<i>Flores</i>	8	1
<i>Florida</i>	12	18
<i>Lavalleja</i>	20	17
<i>Maldonado</i>	51	45
<i>Montevideo</i>	327	286
<i>Paysandú</i>	40	26
<i>Río Negro</i>	7	15
<i>Rivera</i>	33	24
<i>Rocha</i>	22	19
<i>Salto</i>	20	32
<i>San José</i>	43	41

<i>Soriano</i>	30	20
<i>Tacuarembó</i>	22	28
<i>Treinta y Tres</i>	9	7
<i>Sin dato</i>	36	3
<i>Extranjero</i>	-	1
<i>Total</i>	914	817

Fuente de datos: Estadísticas Vitales MSP

*Código CIE 10: D10-D14

Referencias

¹MSP, 2013. 2a Encuesta Nacional de Factores de Riesgo de Enfermedades No Transmisibles (ENFRENT). Disponible en: <https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/comunicacion/publicaciones/2da-encuesta-nacional-de-factores-de-riesgo-de-enfermedades-no>

²MSP, 2016. Objetivos Sanitarios Nacionales 2020. Disponible en: <https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/comunicacion/publicaciones/publicaciones-objetivos-sanitarios-nacionales-2020>

³Disponible en: https://medios.presidencia.gub.uy/legal/2018/decretos/11/msp_344.pdf

⁴ MSP, 2016. Guía de práctica clínica de diabetes mellitus tipo 2 para la atención en el ámbito ambulatorio, disponible en <http://www.msp.gub.uy/programa/gu%C3%ADa-de-pr%C3%A1ctica-cl%C3%ADnica-de-diabetes-mellitus-tipo-2-para-la-atenci%C3%B3n-en-el-%C3%A1mbito>

⁵Disponible en: <https://www.impo.com.uy/bases/decretos/562-2005>

⁶MSP, Economía de la Salud, <http://www.msp.gub.uy/publicaci%C3%B3n/instructivo-meta-2-abril-2017-marzo-2019>