



Factores de riesgos y estilos de vida en personas adultas diabéticas en América Latina

Risk factors and lifestyles in diabetic adults in Latin America

Fatores de risco e estilos de vida em adultos diabéticos na América Latina

José Clímaco Cañarte-Vélez ^I

jose.canarte@unesum.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0002-3843-1143>

Allison Colombia Chávez-Lucas ^{II}

chavez-allison2323@unesum.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0004-6132-9712>

María Angelica Mendoza-Rivas ^{III}

mendoza-maria3602@unesum.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0000-3484-4461>

Jeniffer Tatiana Marcillo-Loor ^{IV}

marcillo-jeniffer1747@unesum.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0000-7232-0116>

Correspondencia: jose.canarte@unesum.edu.ec

Ciencias de la Salud
Artículo de Investigación

* **Recibido:** 05 de julio de 2024 * **Aceptado:** 25 de agosto de 2024 * **Publicado:** 30 de septiembre de 2024

- I. Universidad Estatal del Sur de Manabí, Docente investigador de la carrera de Laboratorio Clínico, Jipijapa, Ecuador.
- II. Universidad Estatal del Sur de Manabí, Estudiante investigador de la carrera de Laboratorio Clínico, Jipijapa, Ecuador.
- III. Universidad Estatal del Sur de Manabí, Estudiante investigador de la carrera de Enfermería, Jipijapa, Ecuador.
- IV. Universidad Estatal del Sur de Manabí, Estudiante investigador de la carrera de Laboratorio Clínico, Jipijapa, Ecuador.

Resumen

En los últimos años, la Diabetes Mellitus ha emergido como un desafío global en el ámbito de la salud pública, por lo que esta investigación se enfoca en analizar los factores de riesgos y estilos de vida en personas adultas diabéticas en América Latina. La investigación se clasifica como un diseño documental de carácter descriptivo que usó bases de datos confiables como PubMed, Google Scholar, Science Direct, Scielo y Dialnet. Se excluyeron artículos de investigación con más de cinco años de antigüedad y aquellos que no son de acceso gratuito, abarcando textos en español, inglés y portugués. La búsqueda se realizó empleando operadores booleanos como “and” y “or”, teniendo en cuenta criterios de inclusión y exclusión. Entre los hallazgos, se consiguió determinar que la prevalencia de diabetes entre los países latinoamericanos varía entre un 6.2% en Paraguay hasta un 87.62% en Venezuela. También se estableció que la hipertensión arterial y la inactividad física son los principales factores de riesgo modificables para la diabetes en adultos latinoamericanos, mientras que los no modificables abarcan edad avanzada, sexo y antecedentes familiares. Con esto se concluyó que la buena alimentación, la actividad física y el control glucémico son los estilos de vida que adoptan las personas con Diabetes Mellitus en América Latina.

Palabras clave: prevalencia; glucosa; buena alimentación; estilo de vida; salud.

Abstract

In recent years, Diabetes Mellitus has emerged as a global challenge in the field of public health, so this research focuses on analyzing the risk factors and lifestyles in diabetic adults in Latin America. The research is classified as a descriptive documentary design that used reliable databases such as PubMed, Google Scholar, Science Direct, Scielo and Dialnet. Research articles more than five years old and those that are not free access were excluded, covering texts in Spanish, English and Portuguese. The search was carried out using Boolean operators such as “and” and “or”, taking into account inclusion and exclusion criteria. Among the findings, it was determined that the prevalence of diabetes among Latin American countries varies between 6.2% in Paraguay and 87.62% in Venezuela. It was also established that high blood pressure and physical inactivity are the main modifiable risk factors for diabetes in Latin American adults, while the non-modifiable risk factors include advanced age, sex and family history. With this, it was concluded that good

nutrition, physical activity and glycemic control are the lifestyles adopted by people with Diabetes Mellitus in Latin America.

Keywords: prevalence; glucose; good nutrition; lifestyle; health.

Resumo

Nos últimos anos, o Diabetes Mellitus emergiu como um desafio global no campo da saúde pública, por isso esta pesquisa se concentra na análise dos fatores de risco e estilos de vida em adultos diabéticos na América Latina. A pesquisa classifica-se como um desenho documental descritivo que utilizou bases de dados confiáveis como PubMed, Google Scholar, Science Direct, Scielo e Dialnet. Foram excluídos artigos de pesquisa com mais de cinco anos e aqueles que não são de acesso gratuito, abrangendo textos em espanhol, inglês e português. A busca foi realizada utilizando operadores booleanos como “e” e “ou”, levando em consideração critérios de inclusão e exclusão. Entre os resultados, constatou-se que a prevalência de diabetes entre os países latino-americanos varia entre 6,2% no Paraguai e 87,62% na Venezuela. Também foi estabelecido que a hipertensão arterial e a inatividade física são os principais fatores de risco modificáveis para diabetes em adultos latino-americanos, enquanto os fatores de risco não modificáveis incluem idade avançada, sexo e história familiar. Com isso concluiu-se que boa alimentação, atividade física e controle glicêmico são os estilos de vida adotados pelas pessoas com Diabetes Mellitus na América Latina.

Palavras-chave: prevalência; glicose; boa nutrição; estilo de vida; saúde.

Introducción

En los últimos años, la Diabetes Mellitus (DM) ha emergido como un desafío global en el ámbito de la salud pública (1). Desde el año 2000, la prevalencia mundial de diabetes tipo 1 y 2 ha pasado de 151 millones de personas (4.6% de la población) a 463 millones (9.3%), si no se toman medidas, se estima que en 2030 alcanzará los 578 millones (10.2%) y llegará a 700 millones (10.9%) en 2045 (2). Esta enfermedad crónica no transmisible está estrechamente relacionada con factores de riesgo modificables y estilos de vida, lo que la convierte en un objetivo crucial para intervenciones de salud pública (3).

La DM se clasifica en dos tipos principales, la diabetes mellitus tipo 1 (DM1), también denominada diabetes insulino dependiente, es una enfermedad autoinmune que generalmente se manifiesta en la infancia o adolescencia, en la cual el organismo no produce insulina (4). En contraste, la diabetes mellitus tipo 2 (DM2) es mucho más común, especialmente en países de ingresos medios y bajos, y se caracteriza por resistencia a la insulina o una producción insuficiente de esta hormona (5).

Según estimaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS). (6), la prevalencia global de diabetes en adultos ha aumentado del 4.7% en 1980 al 8.5% en 2014 con proyecciones que indican un incremento continuo, esto es particularmente pronunciado en países de ingresos bajos y medios, donde se concentra la mayoría de los casos de diabetes. La OMS destaca que la diabetes es una causa clave de problemas de salud graves como ceguera, insuficiencia renal, ataques cardíacos, accidentes cerebrovasculares y amputaciones en las extremidades inferiores. En 2019, 1.5 millones de personas murieron a causa de la diabetes, y casi la mitad de esas muertes ocurrieron en menores de 70 años (7).

En las Américas, se estima que la diabetes afecta a más de 62 millones de personas con una prevalencia que ha triplicado en las últimas tres décadas (8). La OPS enfatiza que la diabetes es una de las principales causas de muerte prematura en la región, con un impacto desproporcionado en las poblaciones vulnerables y de bajos ingresos. Además, la organización señala que hasta el 40% de las personas con diabetes en la región no están diagnosticadas, lo que subraya la necesidad de mejorar los esfuerzos de detección temprana y prevención (9).

En Ecuador, la diabetes es la segunda causa de muerte, solo superada por las enfermedades isquémicas del corazón, según datos del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), (10). El Ministerio de Salud Pública (MSP) ha implementado estrategias nacionales para la prevención de la diabetes, que incluyen programas de educación en salud, mejor acceso a medicamentos esenciales y la promoción de estilos de vida saludables (11,12).

La evidencia científica indica que las intervenciones enfocadas en modificar factores de riesgo y fomentar hábitos saludables pueden tener un impacto considerable en la prevención y el manejo de la diabetes. Un estudio reciente realizado por Carrillo y col. (13), evidenció que la adopción de estrategias preventivas basadas en cambios en el estilo de vida podría evitar hasta un 39% de los nuevos casos de diabetes en América Latina.

La investigación se centró en analizar los factores de riesgo y los estilos de vida de adultos diabéticos en América Latina, con el objetivo de identificar patrones que faciliten un mejor manejo

de la enfermedad. Se buscó proporcionar información valiosa para la prevención y control de la diabetes, evaluando la relación entre los hábitos de vida y el riesgo de complicaciones. Este estudio fue posible gracias a la disponibilidad de recursos bibliográficos, lo que permitió un enfoque riguroso en la recopilación y análisis de datos relevantes para la salud pública.

La diabetes mellitus afecta a millones de personas y genera complicaciones graves que impactan la calidad de vida y aumentan los costos de atención médica. La educación sobre hábitos saludables, la promoción de actividad física regular y el acceso adecuado a controles médicos son esenciales en la prevención. Así surge la siguiente pregunta de investigación: ¿Cómo influyen los factores de riesgo y estilos de vida en el desarrollo de diabetes mellitus en adultos de América Latina?

Objetivos

Objetivo general

Analizar los factores de riesgos y estilos de vida en personas adultas diabéticas en América Latina.

Objetivos específicos

- Determinar la prevalencia de la Diabetes Mellitus en la población de América Latina.
- Establecer los factores de riesgos modificables y no modificables en personas adultas diabéticas en América Latina.
- Describir los diferentes estilos de vida que adoptan las personas con Diabetes Mellitus en América Latina.

Metodología

Diseño y tipo de estudio

La investigación se clasifica como un diseño documental de tipo descriptivo.

Criterios de elegibilidad

Criterio de inclusión: Se consideró información de artículos científicos originales que abordan temas relevantes en adultos diabéticos, aceptando textos en español, inglés y portugués.

Criterio de exclusión: Se descartaron fuentes de origen incierto, como páginas web sin autoría, blogs, tesis, libros, metaanálisis, artículos de investigación con más de cinco años de antigüedad y aquellos que no son de acceso gratuito.

- **Estrategias de búsqueda**

Se llevó a cabo una búsqueda de información utilizando filtros de fecha, idioma y tipo de artículo, así como operadores booleanos “and” y “or” en bases de datos confiables como PubMed, Google Scholar, Science Direct, Scielo y Dialnet. También se recurrió a datos numéricos originales de entidades como la Organización Mundial de la Salud, la Organización Panamericana de la Salud, el Instituto Nacional de Estadística y Censos y el Ministerio de Salud Pública.

Consideraciones éticas

El estudio se adhiere rigurosamente a los principios éticos relacionados con la investigación, que garantizó la protección de la confidencialidad, respetando los derechos de autor mediante citas adecuadas y gestionando la información conforme a las normas de Vancouver.

Resultados

Tabla1. Prevalencia de la Diabetes Mellitus en la población de América Latina.

Autor (es)	País	Tipo de estudio	Muestra	Prevalencia
Céspedes y col. (14)	Paraguay, 2019	Estudio observacional transversal	5.315	6.2%
Macedo y col. (15)	Brasil, 2019	Estudio retrospectivo	9.305	72.90%
Yaneth y col. (16)	Colombia, 2019	Estudio descriptivo transversal	70	11.40%
Gomezcoello y col. (17)	Ecuador, 2020	Estudio descriptivo transversal	27.469	68%
Beltrán y col. (18)	Colombia, 2021	Estudio descriptivo transversal y cuantitativo	729	23.6%
Philco y col. (19)	Bolivia, 2022	Estudio transversal analítico	807	19.5%
Ruiz y col. (20)	Perú, 2022	Estudio transversal	1.604	10.81%
Russo y col. (21)	Argentina, 2023	Estudio transversal, observacional y descriptivo	12.832	8.5%
Basto y col. (22)	México, 2023	Estudio transversal	1.945	12.6%
Mena y col. (23)	Venezuela, 2024	Estudio retrospectivo descriptivo	7.688	87.62%

Análisis e interpretación: Presenta una visión general de la prevalencia de DM en diferentes países de América Latina, destacando que en Venezuela el 87.62% de la población padece esta enfermedad. Este alto porcentaje posiciona a Venezuela como uno de los países más afectados en la región, subrayando la diabetes como un desafío crítico para la salud pública en América Latina.

Tabla2. Factores de riesgos modificables y no modificables en personas adultas diabéticas en América Latina.

Autor	País/Año	Tipo de estudio	n	Factores de riesgos	
				Modificables	No Modificables
Gabetta y col. (24)	Paraguay, 2019	Estudio observacional prospectivo	111	Hipertensión arterial Sedentarismo Alcoholismo Tabaquismo	Edad avanzada Sexo femenino
Ortega y col. (25)	Ecuador, 2019	Estudio descriptivo transversal	90	Hipertensión arterial Actividad física	Antecedentes familiares Edad avanzada Sexo femenino
Rivas y col. (Rivas Castro, Leguísamo Peñate, & Puello Vilorio, 2020)	Colombia, 2020	Estudio descriptivo, cuantitativo y transversal	105	Buena alimentación Actividad física Alcoholismo Tabaquismo	Edad avanzada Sexo femenino
Reyes y col. (27)	Cuba, 2020	Estudio retrospectivo	96	Hipertensión arterial Buena alimentación Actividad física Sedentarismo Alcoholismo	Antecedentes familiares Edad avanzada Sexo femenino
Barrera y col. (28)	Ecuador, 2020	Estudio observacional prospectivo	593	Buena alimentación Actividad física	Antecedentes familiares
Bohórquez y col. (29)	Colombia, 2020	Estudio transversal	362	Buena alimentación Actividad física	Antecedentes familiares
Asenjo Alarcón (30)	Perú, 2024	Estudio observacional transversal	112	Hipertensión arterial Actividad física	Sexo femenino
Heredia y Gallegos (31)	México, 2022	Estudio descriptivo transversal	433	Hipertensión arterial Buena alimentación Actividad física	Antecedentes familiares Edad avanzada Sexo femenino

García y Paraguay, col. (32)	2022	Estudio observacional descriptivo	304	Hipertensión arterial Buena alimentación Actividad física Alcoholismo Tabaquismo	Antecedentes familiares Edad avanzada Sexo masculino
Guevara Tirado (33)	Perú, 2024	Estudio observacional, analítico, retrospectivo y transversal	29,000	Hipertensión arterial Actividad física	Edad avanzada Sexo masculino

Análisis e interpretación: Los factores de riesgo modificables más comunes en personas adultas diabéticas en América Latina son la hipertensión arterial y la inactividad física, mientras que los factores no modificables incluyen la edad avanzada, el sexo femenino y los antecedentes familiares. Los hallazgos destacan que un estilo de vida sedentario y hábitos poco saludables ponen de manifiesto la influencia de factores genéticos y las variaciones en la incidencia de la enfermedad según la edad y el género.

Tabla3. Estilos de vida que adoptan las personas con Diabetes Mellitus en América Latina.

Autor	País/Año	Tipo de estudio	n	Estilos de vida
Linari y col. (34)	Argentina, 2019	Estudio transversal	1.520	Apego al tratamiento
Santos y col. (35)	Brasil, 2021	Estudio transversal	82	Apego al tratamiento
López y col. (36)	Paraguay, 2021	Estudio descriptivo transversal	60	Buena alimentación Control glucémico
Marrugo y col. (37)	Colombia, 2020	Estudio descriptivo transversal	69	Buena alimentación Actividad física
Idrovo y Quimí (38)	Ecuador, 2022	Estudio observacional, descriptivo y transversal	69	Buena alimentación Actividad física
Lara y Herrera (39)	Ecuador, 2022	Estudio transversal cuantitativo	157	Buena alimentación Manejo de estrés Actividad física
Montes y Ocampo (40)	México, 2023	Estudio descriptivo, transversal y prospectivo	385	Apego al tratamiento Actividad física Dieta
Rodríguez y col. (41)	Colombia, 2023	Estudio descriptivo transversal	220	Apego al tratamiento Buena alimentación Actividad física

Hernández y col. (42)	México, 2023	Estudio analítico	transversal,	150	Control glucémico
Vite y col. (43)	Ecuador, 2024	Estudio experimental	descriptivo no	42	Buena alimentación Control glucémico Actividad física

Análisis e interpretación: Los estilos de vida más frecuentemente reportados en personas con DM son la buena alimentación, la actividad física y el control glucémico. Estos hallazgos sugieren una creciente conciencia sobre la importancia de mantener un estilo de vida saludable en el manejo de la DM.

Discusión

Los factores de riesgo y estilos de vida en personas adultas diabéticas en América Latina constituyen un problema de salud significativa, ya que diversos factores influyen en el desarrollo y manejo de la diabetes. De acuerdo a la prevalencia de DM el país con mayor predominio es Venezuela con un 87.62%. Sin embargo, Gonzáles y col. (44), informan que en Venezuela el 16.5% de la población presenta esta condición. Por otro lado, Chamorro y col. (45), en su investigación realizada en Paraguay, reportan que el 10.56% padece de DM. Ninguno de estos resultados concuerda con la investigación, y esta discrepancia notable puede deberse a las características específicas de la población estudiada en cada investigación.

Los factores de riesgo modificables que prevalecieron en el estudio son hipertensión arterial e inactividad física, resultados que coinciden con los hallazgos de Benítez y col. (46), quienes mencionan que la mayoría de los pacientes con DM padecen hipertensión arterial y presentan inactividad física. Además, Barría y col. (47), también señalan que los pacientes con DM padecen hipertensión arterial y que con una alimentación adecuada puede ser controlada.

Los factores no modificables identificados en nuestra investigación incluyen la edad avanzada, el sexo femenino y los antecedentes familiares. De manera similar, los estudios de Gilma. (48), y de Leiva y col. (49), también destacan la edad avanzada y los antecedentes familiares como factores de riesgo no modificables, lo que concuerda con los hallazgos de la investigación.

En cuanto a los estilos de vida adoptados por personas con DM en América Latina los más predominantes fueron la buena alimentación, la actividad física y el control glucémico. Palacios y col. (50), destacan en su investigación que la actividad física es uno de los hábitos más comunes

entre las personas con DM, mientras que Madero y Orguloso. (51), señalan que la buena alimentación es otro de los estilos de vida frecuentes. Ambos estudios coinciden con los hallazgos de la investigación.

Conclusión

- Mediante la presente la investigación, se logró determinar que la prevalencia de diabetes entre los países latinoamericanos como Paraguay y Venezuela presentaron diferencias significativas. Esta disparidad sugiere la influencia de factores específicos de cada país, como contrastes en los sistemas de salud, hábitos culturales y el manejo de la enfermedad en la región.
- Los estudios consistentemente identifican la hipertensión arterial y la inactividad física como los principales factores de riesgo modificables para la diabetes en adultos latinoamericanos, mientras que los no modificables abarcan edad avanzada, sexo y antecedentes familiares. Esta interacción subraya la necesidad de un enfoque integral en la prevención y manejo de la diabetes.
- Los datos sobre estilos de vida muestran una tendencia positiva hacia la adopción de hábitos saludables entre las personas con diabetes en América Latina. La buena alimentación, la actividad física y el control glucémico son los comportamientos más frecuentemente reportados, lo que indica una mayor conciencia sobre la importancia del autocuidado en el manejo de la enfermedad.

Referencias

1. Russo MP, Grande Ratti MF, Burgos MA, Molaro AA, Bonella MB. Prevalencia de diabetes, características epidemiológicas y complicaciones vasculares. Archivos de Cardiología de México. 2023 Febrero; XCIII(1).
2. Federation ID. Atlas de la diabetes de la FID. [Online].; 2019 [cited 2024 Agosto 20. Available from: https://www.diabetesatlas.org/upload/resources/material/20200302_133352_2406-IDF-ATLAS-SPAN-BOOK.pdf.
3. Villalba LM. Diabetes mellitus: los orígenes de un no tan dulce término. Medicas UIS. 2023 Abril; XXXV(3).

4. Yépez Zambrano D, González González M, Farfán Cano H, Farfán Cano G, Cervantes Moreira K, Cuenca Guarnizo D, et al. Diabetes mellitus tipo 1: Una perspectiva para estudiantes de Ciencias de la Salud. *Revista Científica INSPILIP*. 2020 Octubre; IV(3).
5. Sánchez Martínez B, Vega Falcón V, Gómez Martínez N, Vilema Vizueté GE. Estudio de casos y controles sobre factores de riesgo de diabetes mellitus tipo 2 en adultos mayores. *Revista Universidad y Sociedad*. 2020 Agosto; XII(4).
6. OMS. OMS. [Online].; 2024 [cited 2024 Agosto 20. Available from: https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/204877/WHO_NMH_NVI_16.3_spa.pdf;jsessionid=9C9736B61990647FCDD35924CD9D5EAD?sequence=1.
7. OMS. OMS. [Online].; 2023 [cited 2024 Agosto 20. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diabetes>.
8. OPS. OPS. [Online].; 2023 [cited 2024 Agosto 20. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/diabetes>.
9. OPS. OPS. [Online].; 2022 [cited 2024 Agosto 20. Available from: <https://www.paho.org/es/noticias/11-11-2022-numero-personas-con-diabetes-america-se-ha-triplicado-tres-decadas-segun>.
10. INEC. INEC. [Online].; 2020 [cited 2024 Agosto 20. Available from: <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/diabetes-segunda-causa-de-muerte-despues-de-las-enfermedades-isquemicas-del-corazon/>.
11. MSP. MSP. [Online].; 2022 [cited 2024 Agosto 20. Available from: <https://www.salud.gob.ec/dia-mundial-de-la-diabetes-msp-ejecuta-acciones-para-reducir-su-incidencia-y-complicaciones/>.
12. MSP. MSP. [Online].; 2023 [cited 2024 Agosto 20. Available from: <https://www.salud.gob.ec/msp-presento-el-programa-de-atencion-integral-de-la-diabetes-mellitus/>.
13. Carrillo Larco RM, Pearson Stuttard J, Bernabe Ortiz A, Gregg EW. The Andean Latin-American burden of diabetes attributable to high body mass index: A comparative risk assessment. *Diabetes Research and Clinical Practice*. 2020 Febrero; LV(160).
14. Céspedes C, López L, Aguirre S, Mendoza Ticona A. Prevalence of comorbidity tuberculosis and diabetes mellitus in Paraguay, 2016 and 2017. *Revista Panamericana de Salud Pública*. 2019 Diciembre; XLIII(1).

15. Macedo JL, Oliveira ASdSS, Pereira IC, Reis ER, Assunção MdJSM. Perfil epidemiológico do diabetes mellitus na região nordeste do Brasil. *Society and Development*. 2019 Noviembre; VIII(3).
16. Yaneth Giovanetti MC, Morales Parra GIHN, Prasca J. Frequency of diabetes mellitus in patients with treatment for tuberculosis in Colombia. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*. 2019 Junio; XVIII(3).
17. Gomezcoello Vásquez V, Caza M, Jácome Sánchez E. Prevalencia de diabetes mellitus y sus complicaciones en adultos mayores en un centro de referencia. *Revista Médica Vozandes*. 2020 Octubre; XXXI(22).
18. Beltrán Orellana BJ, Baez Piñas DF, Parreño Grijalva DI, Galarza Zambrano MdR, Villacrés Caicedo SE, Chang Catagua EdL. Prevalencia en diabetes y factores de riesgo en enfermedades discapacitantes. *Vive Revista de Salud*. 2021 Abril; IV(10).
19. Philco Lima P, Ramírez Laura AC, Suxo Tejada M, Alanes Fernández ÁMC, Paye Huanca EO, Choque Churqui AV, et al. Diabetes Tipo 2, síndrome metabólico y factores asociados en la ciudad de La Paz - Bolivia. *Cuadernos Hospital de Clínicas*. 2022 Junio; LXIII(1).
20. Ruiz Burneo L, Merino Rivera JA, Bernabé Ortiz A. Diabetes mellitus tipo 2 y características del sueño: un estudio poblacional en Tumbes, Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*. 2022 Marzo; XXXIX(1).
21. Russo MP, Grande Ratti MF, Burgos MA, Molaro AA, Bonella MB. Prevalencia de diabetes, características epidemiológicas y complicaciones vasculares. *Archivos de Cardiología de México*. 2023 Febrero; XCIII(1).
22. Basto Abreu A, López Olmedo N, Rojas Martínez R, Aguilar Salinas CA, Moreno Banda GL, Carnalla M, et al. Prevalencia de prediabetes y diabetes en México: Ensanut 2022. *Salud Pública de México*. 2023 Junio; LXV(1).
23. Mena MG, Jiménez A. Caracterización de los pacientes con Diabetes Mellitus del servicio de Endocrinología del Hospital Militar Universitario Dr. Carlos Arvelo que acudieron a consulta en el periodo de enero de 2018 a marzo de 2023. *Revista Diabetes Actual*. 2024 Junio; II(1).
24. Gabetta J, Amarilla A, Rivelli R, Guillén G, Cantero L, Arami Chaparro Báez J, et al. Control glucémico de pacientes diabéticos en dos Unidades de Salud Familiar, Paraguay,

2018. Estudio piloto. Revista Virtual de la Sociedad Paraguaya de Medicina Interna. 2019 Noviembre; VI(1).
25. Ortega Castillo HF, Tenelema Morocho MC, Guadalupe Naranjo GJ, Villacrés Cervantes JE. Riesgo de Diabetes Mellitus tipo 2 en el personal de salud del Hospital Alfredo Noboa Montenegro. Guaranda-Ecuador. Revista Eugenio Espejo. 2019 Noviembre; XIII(2).
26. Rivas Castro A, Leguísamo Peñate I, Puello Viloría Y. Estilo de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo II de una institución de salud en Santa Marta, Colombia, 2017. Duazary. 2020 Octubre; XVII(4).
27. Reyes Sanamé FA, Pérez Alvares ML, Medina Arce MM, Navarro Caboverde Y, Fernández Mendoza A. Aspectos clínicos y epidemiológicos de pacientes ingresados por diabetes mellitus de tipo 2 en el hospital de Moa. MEDISAN. 2020 Noviembre; XXIV(6).
28. Barrera Guarderas F, De la Torre Cisneros K, Barrionuevo Tapia M, Cabezas Escobar C. Evaluating the effectiveness of a support programme for people with type 2 diabetes mellitus in primary care: an observational prospective study in Ecuador. BJGP. 2020 Abril; IV(2).
29. Bohórquez Moreno CE, Barreto Vasquez M, Muvdi Muvdi YP, Rodríguez Sanjuán A, Badillo Viloría MA, Martínez de la Rosa WÁ, et al. Factores modificables y riesgo de diabetes mellitus tipo 2 en adultos jóvenes: un estudio transversal. Ciencia y enfermería. 2020 Octubre; XVI(1).
30. Asenjo Alarcón JA. Riesgo de diabetes mellitus tipo 2 en usuarios de un programa de ejercicio físico. Revista Finlay. 2020 Diciembre; X(4).
31. Heredia Morales M, Gallegos Cabriales EC. Riesgo de diabetes mellitus tipo 2 y sus determinantes. Enfermería Global. 2022 Marzo; XXI(65).
32. García Salinas HA, Jara CM, Adorno CG. Riesgo de Diabetes Mellitus tipo 2 en estudiantes, docentes y funcionarios de la Facultad de Odontología. Asunción-Paraguay. Revista de salud publica del Paraguay. 2022 Diciembre; XII(2).
33. Guevara Tirado A. Determinación del riesgo de diabetes mellitus tipo 2 en la población peruana. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2022. Revista de la Sociedad Argentina de Diabetes. 2024 Abril; LVIII(1).
34. Linari MA, González C, Dieuzeide G, Badia MF, Argerich MI, Echenique M, et al. Calidad de vida y prestaciones en salud en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 según región

- geográfica en Argentina. Revista de la Sociedad Argentina de Diabetes. 2019 Diciembre; LIII(3).
35. Santos Marques J, Meneses Brandão AdS, Gomes Lima AC, Costa de Oliveira A, Meneses Mdo, Tavares Gomes A, et al. Calidad de vida de personas con Diabetes Mellitus monitoreadas por la Unidad Básica de Salud. Revista Cubana de Enfermería. 2021 Marzo; XXXVII(1).
36. López Vaesken AM, Rodríguez Tercero AB, Velázquez Comelli PC. Conocimientos de diabetes y alimentación y control glucémico en pacientes diabéticos de un hospital de Asunción. Revista científica ciencias de la salud. 2021 Junio; III(1).
37. Marrugo Pastrana L, Villegas Gordillo F, Fuentes Flores R, Maestre Yepes M, Ospino Carrascal S, Benjumea Sánchez O, et al. Hábitos y estilos de vida asociados con la diabetes tipo 2 en los estudiantes de medicina de la Fundación Universitaria del Área Andina. Revista Investigaciones Andina. 2020 Junio; V(2).
38. Idrovo Fernández SF, Quimí López DI. Estilos de vida en pacientes con diabetes tipo 2. American Journal of Public Health. 2022 Julio; V(2).
39. Lara Lascano KM, Herrera Calderón VP. Estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipos 2 en tiempos de pandemia COVID- 19. Sapienza. 2022 Diciembre; III(8).
40. Montes de Oca Salazar KA, Ocampo Rentería T. Estilo de Vida en Pacientes con Diagnóstico de Diabetes Tipo 2 de Más de 10 Años de Evolución Derechohabientes de la Umf No.9 Acapulco, Guerrero. Ciencia Latina. 2023 Noviembre; VI(3).
41. Rodríguez Leyton M, Parody Muñoz A, Henríquez Coronado C, Rodríguez Pérez KA, Sánchez Majana L. Estilos de vida y alimentación relacionados con el estado nutricional y el riesgo de DM2 en mujeres jóvenes de dos universidades colombianas. Revista de la Facultad de Medicina Humana. 2023 Septiembre; XXIII(3).
42. Hernández Bórquez MC, Márquez González CA, Varela Brito AK, Ramos García A, Ramos García E, Yocupicio Leyva JC. Estilos de vida de personas con Diabetes Mellitus tipo 2 que acuden a una unidad médica en Navojoa, Sonora. Revista de Investigación Académica Sin Frontera. 2023 Mayo; XVI(34).
43. Vite Solorzano FA, Mera Menéndez CA, Fernández Diaz JE, Solórzano Zambrano GE. Estilo de vida de las personas con la Diabetes Mellitus tipo 2 en la comunidad El Limón. Higía de la Salud. 2024 Mayo; X(1).

44. González Rivas JP, Infante García MM, Uztáriz De Laurentiis AC, Vera M, Ugel E, Duran M, et al. Diabetes en los Andes de Venezuela ¿Hay mayor o menor prevalencia en la región? Resultados preliminares del estudio EVESCAM. Revista Venezolana de Endocrinología y Metabolismo. 2019 Octubre; XVI(1).
45. Chamorro LI, Álvarez Cabrera JA, Ruschel LF. Detección y seguimiento de pacientes según resultados de la prueba de FINDRISK en Atención Primaria. Revista del Nacional (Itauguá). 2024 Agosto ; XVI(2).
46. Benítez C, Sánchez Lovera L, Jarolin Montiel M. Características clínicas de pacientes con enfermedad del pie relacionado a la diabetes mellitus que acudieron al Hospital Nacional 2022-2023. Revista del Nacional (Itauguá). 2024 Agosto; XVI(2).
47. Barría Ocaranza R, Morales Ojeda IA, Cerda Aedo J. Estudio epidemiológico de pacientes con diabetes mellitus en el centro de salud familiar Yanequen, Chile. Revista Virtual de la Sociedad Paraguaya de Medicina Interna. 2022 Marzo; IX(1).
48. Gilma SS. Factores de riesgo asociados a la diabetes mellitus tipo 2 en adultos atendidos en la Ipress I-3 Belén 2021. Nutrición Hospitalaria. 2021 Julio; XXV(3).
49. Leiva AM, Martínez MA, Petermann F, Garrido Méndez A, Poblete Valderrama F, Díaz Martínez X, et al. Factores asociados al desarrollo de diabetes mellitus tipo 2 en Chile. Nutrición Hospitalaria. 2019 Noviembre ; XXXV(2).
50. Palacios Barahona U, Arango Posada MdM, Ordoñez JE, Alvis Guzman N. Calidad de vida de pacientes con diabetes tipo 2 en Colombia. Revisión sistemática y metaanálisis acumulativo. CES Psicología. 2019 Diciembre; XII(3).
51. Madero Zambrano KP, Orguloso Bautista CA. Prácticas de autocuidado que realizan pacientes con diabetes mellitus tipo 2 de Cartagena-Colombia, 2021. Revista Cuidarte. 2023 Marzo; XIII(3).

© 2024 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).