

Diabetes mellitus en el Perú⁽¹⁾

El Perú es un país de ingresos medios, en desarrollo, con un aumento en la prevalencia de las enfermedades crónicas, incluyendo la diabetes.

En el Perú, la diabetes afecta al 7% de la población. La diabetes tipo 2 constituye el 96.8% de las consultas. La diabetes tipo 1 tiene una incidencia anual de 0.4 por 100 mil habitantes, por año, la diabetes gestacional afecta al 16% de los embarazos. La prevalencia de la intolerancia a la glucosa es de 8.11 por ciento y la alteración de la glucosa en ayunas es de 22.4%. La prevalencia de la obesidad, el sobrepeso y el síndrome metabólico es de 34.7%, 17.5% y 25% respectivamente. La prevalencia del síndrome metabólico es mayor en mujeres y en los ancianos y en poblaciones urbanas y en las ciudades de baja altura.

La diabetes es la séptima causa de muerte, la sexta causa de ceguera y la causa líder de enfermedad renal terminal y de las amputaciones bajas de las piernas, las emergencias diabéticas y los desórdenes cardiovasculares. En el Perú la diabetes es responsable del 31.5% de los infartos del miocardio y del 25% de los accidentes vasculares cerebrales, infecciones, emergencias diabéticas y desórdenes cardiovasculares sin la causa principal de admisiones con mortalidad menor del 10% principalmente como resultado de la infección, enfermedad renal crónica y accidente cerebro



vascular. Sesenta y dos por ciento de la población tiene seguro de salud, con inequidades en la distribución del personal de salud en el país. Menos del 30% de los pacientes tratados tienen hemoglobina 1 aC menor del 7%.

Rolando Calderón Velasco

1. Villena JE. *Annals of Global Health* 2015;81:765-774.

Asociación de diabetes materna con el autismo en los hijos⁽¹⁾

Estudio retrospectivo. 322,323 niños nacidos entre 1995 y el 2009. Se estudió el espectro de los desórdenes del autismo.

Se encontró diabetes tipo 2 en 6496 madres, diabetes gestacional antes de la semana 26 en 7456, después de la semana 26 en 17579. No se encontró diabetes en 290,792.

A 3338 se le diagnosticó desórdenes dentro del aspecto del autismo (115 en las madres con diabetes pre existente) 130 con diabetes gestacional antes de la semana 26, en 180 después de la semana 26 y 2963 en no expuestas.

Luego de hacer los ajustes para edad materna, educación, ingresos del hogar, raza etnicidad, historia de comorbilidades y sexo del recién nacido se encontró que la diabetes pre existente no estaba significativamente asociada con el riesgo de autismo, pero la diabetes gestacional diagnosticada en la semana 26 o antes sí tenía elevación del riesgo.

La medicación antidiabética no estaba asociada con el riesgo de autismo.



El ajuste con el hábito de fumar, el índice de masa corporal antes del embarazo y la ganancia de peso en el embarazo no afectaron los resultados.

Rolando Calderón Velasco

1. Xian AH, Wang X, Martínez MP. et al. Association of maternal diabetes with autism in offspring. *JAMA* 2015;313:1425-1434.