

CARTAS AL EDITOR

Mortalidad por diabetes mellitus. Experiencia de 11 años en un hospital de segundo nivel

La diabetes mellitus (DM) comprende un grupo heterogéneo de alteraciones hiperglucémicas.^{1,2} En México, la DM es la primera causa de muerte desde el año 2000.^{3,4} Aparentemente, la mortalidad en México es más alta en mujeres mayores de 55 años,⁵ aunque hay reportes de tasas superiores en el sexo masculino.⁶⁻⁸

El objetivo de este estudio fue comparar las frecuencias de mortalidad por DM por grupo de edad entre hombres y mujeres y medir las diferencias en el promedio de duración de la enfermedad en las defunciones ocurridas en el Hospital General Dr. Manuel Gea González de 1990 a 2000. Para esto se revisaron los expedientes de los pacientes mayores de 18 años que tuvieran como causa básica de muerte DM, según la Clasificación Internacional de las Enfermedades.⁹

Ocurrieron 922 defunciones por esta causa, de las cuales 525 (57%) fueron en mujeres y 397 (43%) en hombres. Por grupo de edad y sexo se observó un porcentaje significativamente mayor en la mortalidad por DM en mujeres en el grupo de 61 a 70 años y en el grupo de 18 a 30 ($p < 0.01$ y $p < 0.05$ respectivamente).

Tal vez la información de mayor impacto que arroja el presente trabajo es

la corta expectativa de vida que tiene un paciente con diabetes mellitus, que oscila en torno a 10 años.

En Estados Unidos,⁸ la sobrevida de pacientes con DM cuyas edades están entre 55 y 64 años es de 10 años para los hombres y de 17 años para las mujeres, y para el grupo de 65 a 75 años se reporta una sobrevida de 8 y 11 años, respectivamente. Lamentablemente, en esa cohorte no se registran los datos de la población de menos de 55 años, por lo que sus conclusiones son aplicables sólo a la población de mayor edad, y en el presente trabajo se incluyen edades desde los 18 años.

En México es necesaria la investigación dirigida a identificar los factores del paciente, del tratamiento, de los servicios de salud y de la propia enfermedad que estén relacionados con la sobrevida de los pacientes con diabetes mellitus.

*Isauro Gutiérrez-Vázquez,
Teresa Burguete-Cabañas,
Rogelio Zacarías-Castillo,
Pilar Mata-Miranda.*

*Hospital General Dr. Manuel Gea González.
México, Distrito Federal.
mpmata2000@hotmail.com*

Referencias

1. The Expert Committee on the Diagnosis and Classification of Diabetes Mellitus. Report of the Expert Committee on the Diagnosis and

Classification of Diabetes Mellitus. *Diabetes Care* 2003;26 suppl 1:S5-S20.

2. Nelson RG, Everhart JE. Incidence, prevalence and risk factors for non-insulin-dependent diabetes mellitus. *Primary Care* 1988;15:227.

3. González-Caamaño A, Pérez-Balmes J, Nieto-Sánchez CM, Vázquez-Contreras E. Importancia de las enfermedades crónico-degenerativas dentro del panorama epidemiológico actual de México. *Salud Publica Mex* 1986;28(1):3-13.

4. Estadísticas de Mortalidad. Secretaría de Salud, México, 2000. Disponible en: <http://www.ssa.gob.mx/apps/htdocs/estadisticas/estadisticas/mortalidad/mortalidad2000.htm>

5. Efecto de la CIE-10 en las estadísticas de diabetes mellitus en México. Síntesis ejecutiva N° 7. Publicaciones. Secretaría de Salud, México. Disponible en: <http://www.ssa.gob.mx/apps/htdocs/estadisticas/sintesis/sintesis.htm>

6. Escobedo-de la Peña J, Santos-Burgoa C. La diabetes mellitus y la transición de la atención a la salud. *Salud Publica Mex* 1995;37(1):37-46.

7. Natarajan S, Liao Y, Cao G, Lipsitz SR, McGee DL. Sex Differences in Risk for Coronary Heart Disease Mortality Associated With Diabetes and Established Coronary Heart Disease. *Arch Intern Med* 2003;163(14):1735-1740.

8. Gu K, Cowie C, Harris M. Mortality in adults with and without diabetes in a national cohort of the U.S. population, 1971-1993. *Diabetes Care* 1998;21:1138-1145.

9. Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud. 10ª Revisión. Vol 3 Publicación Científica 554. Washington, DC: Organización Panamericana de la Salud, 1992.