

## Prevalence of type 2 diabetes mellitus and its risk factors in adults in Latin America.

### Prevalencia de diabetes mellitus tipo 2 y sus factores de riesgo en adultos de Latinoamérica.

**Autores:**

Toala León, Yandry Ariel  
UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABÍ  
Egresado de Laboratorio Clínico  
Jipijapa – Ecuador



[toala-yandry5187@unesum.edu.ec](mailto:toala-yandry5187@unesum.edu.ec)



<https://orcid.org/0000-0002-6423-6210>

León Baque, Marco José  
UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABÍ  
Egresado de Laboratorio Clínico  
Jipijapa – Ecuador



[leon-marco8466@unesum.edu.ec](mailto:leon-marco8466@unesum.edu.ec)



<https://orcid.org/0000-0002-3866-6671>

Ing. Pin Pin, Ángel Leonardo, Mg. E.I.  
UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABÍ  
Docente tutor de la carrera de Laboratorio Clínico  
Jipijapa – Ecuador



[angel.pin@unesum.edu.ec](mailto:angel.pin@unesum.edu.ec)



<https://orcid.org/0000-0001-9179-0981>

Citación/como citar este artículo: Toala, Yandry., León, Marco. y Pin, Ángel. (2023). Prevalencia de diabetes mellitus tipo 2 y sus factores de riesgo en adultos de Latinoamérica. MQRInvestigar, 7(1), 742-763.  
<https://doi.org/10.56048/MQR20225.7.1.2023.742-763>

Fechas de recepción: 03-ENE-2023 aceptación: 21-ENE-2023 publicación: 15-MAR-2023



<https://orcid.org/0000-0002-8695-5005>

<http://mqrinvestigar.com/>

## Resumen

La diabetes mellitus tipo 2 es una enfermedad crónica no transmisible con gran impacto en la calidad de vida de la población mundial y se constituye como un verdadero problema para la salud sociosanitaria, siendo así también una de las mayores amenazas y reto para la salud pública. Por ello se planteó como objetivo analizar la prevalencia de diabetes mellitus tipo 2 y sus factores de riesgo en adultos de Latinoamérica de la última década. La metodología utilizada consistió en un diseño documental con carácter tipo explicativo y bibliográfico. Se seleccionaron fuentes científicas tales como: Scielo, Google Académico, Redalyc, PubMed, Medigraphic, Elsevier, Science Direct, Medscape, entre otras. Se utilizaron términos meSH: Diabetes mellitus tipo 2, diabetes, factores de riesgo, prevalencia y los operadores booleanos 'OR' y 'AND'. Los resultados obtenidos de esta investigación dan a conocer que la diabetes mellitus tipo 2 está asociada a diferentes factores de riesgos tales como la edad, sexo, antecedentes familiares, estado nutricional, sedentarismo, inactividad física y sobrepeso, siendo esta última más frecuente en pacientes con diabetes. La prevalencia de esta enfermedad está más relacionada en personas adultas que oscilan en edades entre los 30 a 70 años, siendo el sexo femenino el más afectado lo que conlleva a desencadenar complicaciones en la salud de las quienes la padecen. En conclusión, el principal factor de riesgo para el desarrollo de la diabetes mellitus tipo 2 es la obesidad y esta prevalece más en el sexo femenino lo que puede causar diferentes complicaciones en la salud.

**Palabras claves:** Diabetes, metabolismo, factores de riesgo, prevalencia.

## Abstract

Type 2 diabetes mellitus is a chronic non-communicable disease with a great impact on the quality of life of the world population and constitutes a real problem for socio-sanitary health, thus also being one of the greatest threats and challenge for public health. For this reason, the objective was to analyze the prevalence of type 2 diabetes mellitus and its risk factors in adults in Latin America in the last decade. The methodology used consisted of a documentary design with a explicative and bibliographic character. Scientific sources such as: Scielo, Google Scholar, Redalyc, PubMed, Medigraphic, Elsevier, Science Direct, Medscape, among others, were selected. The meSH terms were used: type 2 diabetes mellitus, diabetes, risk factors, prevalence, and the Boolean operators 'OR' and 'AND'. The results obtained from this research reveal that type 2 diabetes mellitus is associated with different risk factors such as age, sex, family history, nutritional status, sedentary lifestyle, physical inactivity and overweight, the latter being more frequent in patients with diabetes. The prevalence of this disease is more related to adults who range in age from 30 to 70 years, with the female sex being the most affected, which leads to triggering complications in the health of those who suffer from it. In conclusion, the main risk factor for the development of type 2 diabetes mellitus is obesity and this is more prevalent in the female sex, which can cause different health complications.

**Keywords:** Diabetes, metabolism, risk factor's, prevalence.

## Introducción

La diabetes mellitus es un grupo de alteraciones metabólicas que se caracteriza por hiperglucemia crónica, debida a un defecto en la secreción de la insulina, a un defecto en la acción de la misma, o a ambas. Es un trastorno que se caracteriza por hiperglucemia crónica debido a su falta de secreción de insulina y la falla en su acción o ambas alteraciones, por lo general la hiperglucemia sostenida en una persona puede deberse a una alteración en la acción de la insulina, que por lo tanto se acompaña de secreción disminuida o sólo a falla en la secreción. (Quinde y otros, 2018)

Con la diabetes tipo 2, el organismo no usa la insulina debidamente. Esto se llama resistencia a la insulina. Primero, el páncreas produce insulina adicional para compensar. Pero con el tiempo el páncreas no puede producir suficiente insulina para hacer que su nivel de glucosa en la sangre sea normal. La diabetes tipo 2 se trata con cambios de estilo de vida, medicamentos orales e insulina. Algunas personas con diabetes tipo 2 pueden controlarse la glucosa comiendo saludablemente y haciendo actividad física.

Se considera que es una enfermedad con más casos en todo el mundo, la cual es un problema grave para la salud pública debido a que tienen complicaciones que van desde agudas hasta crónicas. Es la enfermedad endocrina más frecuente y la principal causa de la hiperglucemia en ayunas. En esta epidemia están implicados muchos factores como la mala dieta que está asociado a comidas “chatarras” y la poca actividad física que conlleva a una temprana presencia de la mencionada enfermedad. (Almaguer Herrera y otros, 2012)

En el caso de la diabetes tipo 2 existe una reducción en la eficacia de la insulina para procesar la glucosa (esta reducción se denomina insulínresistencia) debido a la presencia de obesidad abdominal. Por este motivo se está comenzando a ver la aparición de diabetes tipo 2 en adolescentes obesos. Cuando la diabetes tipo 2 está evolucionada (al cabo de 10-15 años), existe también una reducción en la producción de insulina por parte del páncreas (Noriega Arteaga y otros, 2017)

La mortalidad por esta patología se incrementó significativamente en la mayor parte de los grupos etarios, por lo consiguiente se registrar que, en las provincias de Santa Elena, Guayas, Manabí, Los Ríos y Santo Domingo, acumularon la mayor cantidad de muertes por esta causa. (Núñez Gonzáles y otros, 2020)

En la localidad de diferentes parroquias urbanas del Ecuador hay personas que pueden presentar índices elevados de glucosa a causa de la diabetes mellitus tipo 2, pero también puede presentar factores de riesgos asociados a esta patología tales como hipertensión, sedentarismo, obesidad, genéticos y el uso y abuso de alcohol, drogas y carbohidratos. Esto debido a que no cuentan con recursos económicos para obtener alimentos que ayudan a mejorar en la dieta diaria, es por esa razón que se alimentan de comidas altas en grasas, azúcares y carbohidratos. (Chong Delgado y otros, 2019)

Esta enfermedad ha ido en aumento a lo largo del tiempo, esto debido a la actual epidemia de obesidad, esto en base cambios del estilo de vida, con dietas ricas en calorías y poca actividad física. Esta enfermedad de manera coriónica se vuelve una patología que representa un reto para el personal de salud, por esta razón se trata de inculcar cambios en el estilo de vida, estos enfocados en la alimentación, actividad física y salud mental. (Blanco Naranjo y otros, 2021)

El tema investigado fue “Prevalencia de diabetes mellitus tipo 2 y sus factores de riesgo en adultos de Latinoamérica”, el cual se lo realizo para enfatizar más sobre el tema y sobre todo a pacientes con diabetes mellitus 2 propensos a padecer factores de riesgos asociados a la diabetes mellitus, esto se debe a que cuando no tienen una dieta adecuada o desconocen de las consecuencias que pueden conllevar a desarrollar diabetes mellitus tipo 2. Este estudio tuvo como finalidad conocer los diferentes factores de riesgo de la enfermedad, su prevalencia y su relación entre las dos variables.

El aporte de este proyecto de investigación es de gran importancia para la salud al brindar la información necesaria ya que la diabetes es una enfermedad crónica que puede desencadenar un serio problema de salud a la persona quien lo padezca. Por lo antes expuesto el objetivo de la presente revisión bibliográfica es analizar la prevalencia de diabetes mellitus tipo 2 y sus factores de riesgo en pacientes adultos de Latinoamérica de la última década motivo por el cual surgió la necesidad de realizar el presente estudio, con el fin de dar a conocer la prevalencia y sus factores de riesgos asociados a la diabetes mellitus tipo 2.

### **Formulación del problema**

¿Cuál es la prevalencia de la diabetes mellitus tipo 2 y sus factores de riesgo en pacientes adultos?

## Material y métodos

### Diseño y tipo de estudio

La metodología que se empleó para realizar esta presente investigación fue de diseño documental con carácter tipo explicativo y bibliográfico.

### Criterios de elegibilidad

#### Criterios de inclusión:

- Artículos publicados en revistas indexadas
- Publicaciones en idioma inglés y español
- Publicaciones realizadas en los últimos 10 años (a partir del 2013 hasta la actualidad)

#### Criterios de exclusión:

- Artículos publicados en revistas no indexadas.
- Investigaciones realizadas en otros sistemas biológicos o in vitro
- Contenidos duplicados.
- Referencias de escaso valor científico.
- Artículos no disponibles en versión completa.
- Artículos con conflictos de intereses.

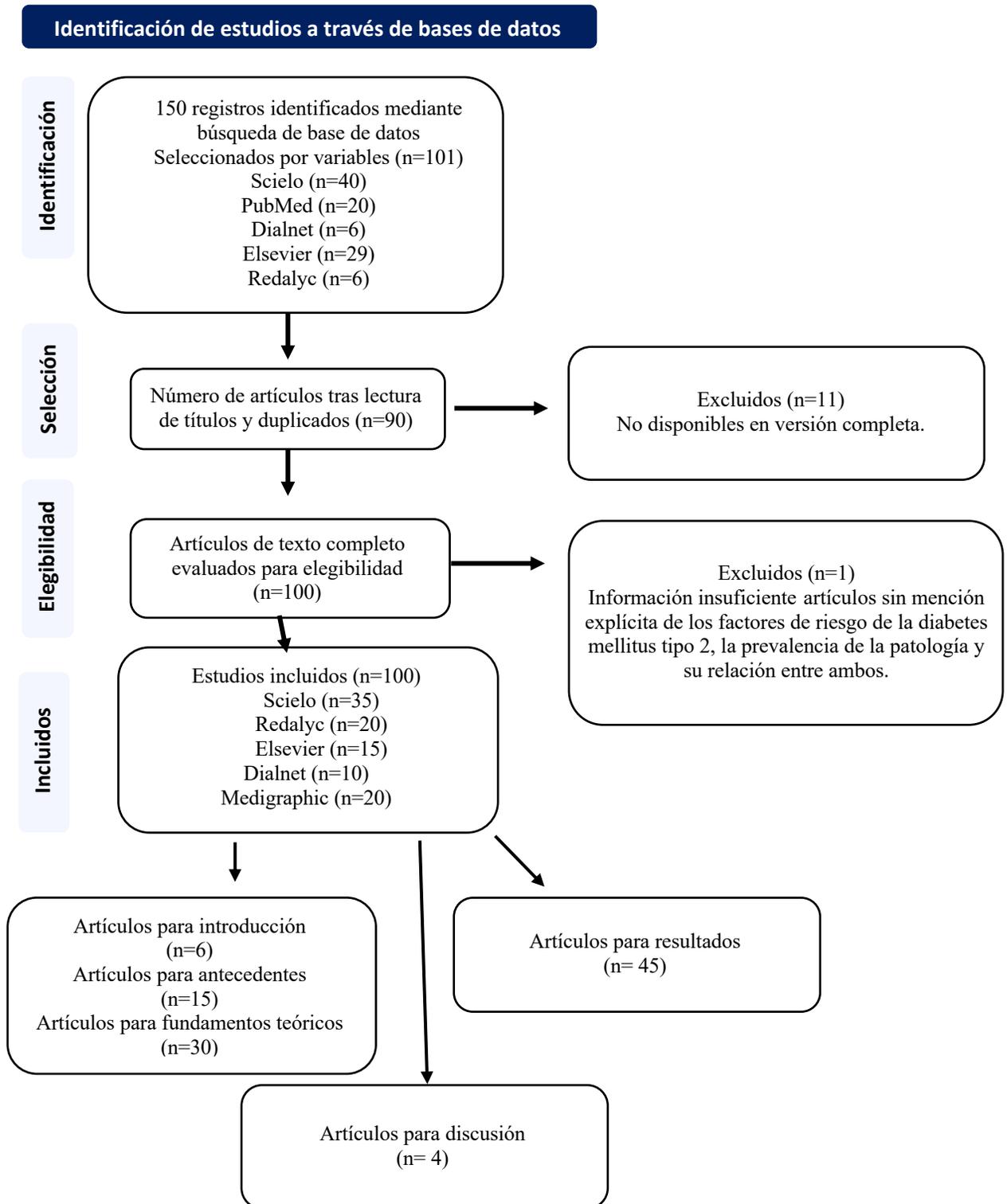
### Estrategia de búsqueda

Se realizó una búsqueda bibliográfica donde se seleccionaron como fuentes de información de diferentes bases de datos tales como: Scielo, Revista Biomédica, Google Académico, Redalyc, PubMed, Medigraphic, Elsevier, Science Direct, Medscape, entre otras. Donde se utilizaron términos meSH: Diabetes mellitus tipo 2, diabetes, factores de riesgo, prevalencia y los operadores booleanos 'OR' y 'AND'.

### Consideraciones éticas

Los estudios seleccionados en la búsqueda se adaptan a los criterios establecidos y que cumplen con los acuerdos de ética en investigación y el manejo de información confidencial para así evitar involucrarse con informaciones que puedan ser utilizada con fines deshonesto, para garantizar una transparencia se excluirán trabajos con conflictos o aquellos que no tengan los consentimientos informados para la recolección de información, además realizándose una correcta referenciación y citado bajo las normas Vancouver. (Spinak, 2015)

**Proceso de selección y síntesis de información**



*Fig. 1. Diagrama de flujo PRISMA utilizado para la selección de artículos.*

## Resultados

**Tabla 1.** Factores de riesgo de la diabetes mellitus tipo 2.

Ref.	Región/ País	Año de publicación	Autores	Factores de riesgo
(Paz y otros, 2012)	Cuba	2012	Paz y col.	Bebedoras de café, hipertensión arterial asociada e insuficiente práctica de ejercicios físicos.
(López y otros, 2012)	México	2012	López y col.	Factores de riesgo modificables; como sobrepeso, obesidad, sedentarismo, malos hábitos alimenticios y no modificables; como herencia de primera línea.
(Noa & Chang, 2013)	Bolivia	2013	Noa y col.	Edad, sexo, antecedentes patológicos de diabetes, enfermedades asociadas, estado nutricional, hábito de fumar y complicaciones.
(Lovera y otros, 2014)	Argentina	2014	Lovera y col.	Edad, antecedentes familiares, índice de masa corporal, obeso, sobrepeso, síndrome metabólico, inactividad física, tabaquismo y glucemia en ayunas alterada.
(Casanova y otros, 2015)	Cuba	2015	Casanova y col.	Hipertensión, el hipercolesterolemia e hipertensión-obesidad.
(Montes y otros, 2016)	Colombia	2016	Montes y col.	IMC, no realiza actividad física diaria, no consumía frutas ni verduras, no tenía, antecedentes de niveles de glucosa.
(Cañarte y otros, 2019)	Ecuador	2019	Cañarte y col.	Complicaciones típicas, alteraciones metabólicas, complicaciones microvasculares, macrovasculares y factores genéticos predisponentes.
(Vázquez y otros, 2019)	México	2019	Vázquez y col.	La obesidad, hábitos de alimentación, sedentarismo, consumo de alcohol y tabaco.
(Ortega y otros, 2019)	Ecuador	2019	Ortega y col.	Índice de masa corporal, perímetro abdominal, uso de drogas antihipertensivas y antecedentes familiares de diabetes mellitus.

(Quiroz y otros, 2020)	Ecuador	2020	Quiroz y col.	Elevado IMC, hábitos alimenticios inadecuados y estilos de vidas sedentarias.
(Asenjo, 2020)	Perú	2020	José Asenjo	Perímetro abdominal alterado en mujeres y varones, C-HDL disminuido y obesidad.
(Villacorta y otros, 2020)	Perú	2020	Villacorta y col.	La hipertensión arterial y la obesidad.
(Ortiz y otros, 2021)	Perú	2021	Ortiz y col.	Triglicéridos, intervalo de confianza (IC) y sobrepeso.
(Jensen y otros, 2021)	Bolivia/Perú	2021	Padilla y col.	No realizan actividad física, tienen sobrepeso u obesidad.
(Martínez y otros, 2021)	Cuba	2021	Martínez y col.	Sexo, estado nutricional, obesidad, antecedentes familiares de diabetes tipo 2.

Estudios realizados en diferentes Países manifiestan que los principales factores de riesgos asociados a la diabetes mellitus tipo 2 es la edad, sexo, antecedentes familiares, sobrepeso, estado nutricional, sedentarismo e inactividad física siendo lo más frecuente en pacientes con diabetes.

**Tabla 2.** Prevalencia de diabetes mellitus tipo 2; factores de riesgo en pacientes adultos de Latinoamérica en la última década.

Ref.	Región/ País	Año de publicación	Autores	Metodología de estudio	Población	Muestra DM2	Prevalencia
(Fernández y otros, 2012)	México	2012	Fernández y col.	Estudio cuasi experimental	76	40	52.6%
(Bustillo Solano y otros, 2013)	Sancti Spiritus/ Cuba	2013	Bustillo y col.	Estudio descriptivo de corte transversal	1019	106	10,4 %

(Calvo Vázquez y otros, 2015)	México	2015	Calvo y col.	Estudio transversal, descriptivo, observacional y retrospectivo.	218	141	65.5%
(Cieza Zevallos & Rosas Pimentel, 2016)	Lima/Perú	2016	Cieza y col.	Estudio descriptivo de corte transversal, prospectivo	1200	300	25,0%
(Gudiño Gomezjurado & Buitrón Andrade, 2016)	Ecuador	2016	Gudiño y col.	Estudio retrospectivo monocéntrico	240	60	25%
(Leiva y otros, 2018)	Chile	2018	Leiva y col.	Estudio de prevalencia	4700	538	11.4%
(Rodríguez Leyton y otros, 2018)	Colombia	2018	Rodríguez y col.	Estudio observacional, descriptivo, transversal	322	19	5,9%
(Rodríguez Alonso y otros, 2018)	Perú	2018	Rodríguez y col.	Estadística descriptiva y analítica	301	39	13,3%
(Góngora Gómez y otros, 2019)	Cuba	2019	Góngora y col.	Estudio cuasi-experimental	55	46	84%
(Rojas Padilla y otros, 2020)	Colombia	2019	Rojas y col.	Estudio descriptivo de tipo transversal.	317	237	74.7%

(Reyes Sanamé y otros, 2020)	Cuba	2020	Reyes y col.	Estudio retrospectivo	178	96	53.9%
(Yara Costa y otros, 2020)	Brasil	2020	Costa y col.	Estudio cuantitativo transversal	558	370	66.3%
(Basto Abreu y otros, 2020)	México	2020	Basto y col.	Estudio De análisis probabilístico	16591	3700	22.3%
(Rodríguez-Silva & Mendoza, 2022)	México	2022	Rodríguez y col.	Estudio Transversal descriptivo	367	244	66.7%
(Dieuzeide y otros, 2022)	Argentina	2022	Dieuzeide y col.	Estudio multinacional, de diseño transversal, no intervencionista	834	360	4.2%

En investigaciones realizadas sobre la prevalencia de diabetes mellitus tipo 2 en pacientes adultos de Latinoamérica, manifiesto que las personas adultas son más propensas de padecer esta enfermedad crónica y la edad media oscila entre los 30 a 70 años y afecta más a las personas del sexo femenino.

**Tabla 3.** Relación de la diabetes mellitus tipo 2 y sus factores de riesgo

Ref.	Región/ País	Año de publicación	Autores	Relación
(Solís, 12)	Ecuador	2012	Marisela Saltos	La relación de la diabetes mellitus tipo 2 y el practicar un estilo de vida no saludable y estar expuestos a factores de riesgo inciden notablemente en el desarrollo de la enfermedad.

(Valdés-Ramos & Espinosa-Benítez, 2013)	Cuba	2013	Valdés y col.	La enfermedad arterial periférica es una complicación más frecuente en las personas con diabetes mellitus tipo 2 y los factores de riesgos con mayor influencia está la edad, la hipertensión arterial, la dislipidemia y el síndrome metabólico.
(Luna-Barrón y otros, 2013)	Bolivia	2013	Luna y col.	La obesidad y antecedentes familiares son los principales factores predisponentes para desarrollar diabetes mellitus tipo 2 e hipertensión arterial.
(Pinilla y otros, 2014)	Colombia	2014	Pinilla y col.	Se evidenciaron relación entre hiperlipidemia, hiperglucemia con factores de riesgo asociados a obesidad y hábitos alimentarios inadecuados.
(Contreras y otros, 2015)	Venezuela	2015	Contreras y col.	El incremento del síndrome metabólico en los últimos años muestra un aumento de diabetes mellitus tipo 2 y enfermedades cardiovasculares.
(Gómez-Encino y otros, 2015)	México	2015	Gómez y col.	El nivel de conocimiento de la Diabetes Mellitus 2 en relación con su enfermedad predomina en el sexo femenino y la escolaridad de nivel primaria siendo como los factores de riesgo asociados.
(Gagliardino y otros, 2016)	Argentina	2016	Gagliardino y col.	La DM2 se acompaña de complicaciones crónicas, que pueden prevenirse mediante un control adecuado de la hiperglucemia y de los factores de riesgo cardiovascular y factores de riesgo vinculados al estilo de vida.
(Jácome de Lima y otros, 2018)	Brasil	2018	Jácome y col.	La diabetes mellitus se evidenció relación estadísticamente significativa en las prevalencias de los factores de riesgo: edad, sobrepeso, obesidad, circunferencia abdominal aumentada, inactividad física, antecedentes personales de hiperglucemia e historial familiar de diabetes mellitus tipo 2.
(Vega-Jiménez y otros, 2018)	Cuba	2018	Vega y col.	Se mostró la relación entre presión arterial sistólica, hábito tabáquico, sobrepeso y obesidad como factores de riesgo cardio aterogénicos asociados a la diabetes.
(Vintimilla y otros, 2018)	Ecuador	2018	Vintimilla y col.	Los pacientes diagnosticados con DM2 determinan el riesgo de un evento cardiovascular con factores de riesgos asociados al estilo de vida regular y malo, evidenciado con un porcentaje

				alto de sobrepeso, obesidad, hipertensión, hiperglicemia.
(du Plessis, 2018)	Argentina	2018	María Cristina du Plessis.	Existió correlación positiva significativa entre RCT y riesgo de padecer DM2, así como RCC y riesgo de padecer DM2. Se halló mayor frecuencia de riesgo de DM2 en personas con sobrepeso y obesidad como factores asociados.
(Sánchez-Jiménez y otros, 2019)	México	2019	Sánchez y col.	La relación al riesgo de diabetes tipo 2 moderado y muy alto, están asociados a factores como la edad, sobrepeso u obesidad, antecedentes familiares de diabetes, hiperglucemia ocasional.
(Ccorahua-Ríos y otros, 2019)	Perú	2019	Ccorahua y col.	Las condiciones genéticas, sociales y ambientales, al igual que el sedentarismo, sobrepeso y obesidad favorecen al desarrollo de diabetes mellitus tipo 2.
(Asenjo-Alarcón, 2020)	Perú	2020	José Asenjo	La diabetes mellitus está relacionada con factores de riesgos asociados al estilo de vida desfavorable, sobrepeso, perímetro abdominal elevado, hiperglucemia y mal control metabólico de la enfermedad.
(Barría-Ocaranza y otros, 2022)	Chile	2022	Barría y col.	La diabetes mellitus está relacionada con la edad media, colesterol LDL, velocidad de filtración glomerular y relación albúmina creatinina, de la población tenía hipertensión arterial, sobrepeso y obesidad como factores de riesgo asociados.

Los siguientes estudios analizados manifestaron que en los diferentes países hay mucha relación con la diabetes mellitus tipo 2 en cuanto a sus factores riesgos la mayoría que los padecen son los mismos a los demás países por ser una enfermedad crónica no transmisible.

## Discusión

En Latinoamérica la diabetes mellitus tipo 2 se encuentra en diferentes etapas de su progresión, lo que obliga a cada país a tomar medidas de atención específicas y a acordar estrategias de interés común para la región. Entre los desafíos más importantes, están la prevención, la identificación oportuna de los casos no diagnosticados, el manejo y el control de la enfermedad y de sus complicaciones, así mismo es importante garantizar la cobertura y el acceso a los servicios de salud. La clara existencia de factores de riesgo como la edad, sexo, antecedentes familiares, estado nutricional, sedentarismo, inactividad física y sobrepeso para desarrollar diabetes mellitus tipo 2 en adultos se han abordado en esta investigación desde un vistazo latinoamericano, por lo cual los resultados obtenidos están relacionados a la revisión documental de revistas de alto nivel, enfocadas en la presencia de los factores asociados a este padecimiento.

Un rasgo particular en el aumento de la prevalencia de la diabetes mellitus tipo 2 en Latinoamérica tiene que ver con cambios en la composición de la dieta de los individuos que se encuentra caracterizada por su alto contenido de energía, grasa saturada, grasa total y azúcares, que junto con la disminución de la actividad física han influido en las actuales tasas de sobrepeso y obesidad.

Los resultados encontrados son descritos a continuación, ya que en la primera investigación se seleccionaron múltiples artículos en los que se estudiaron los factores de riesgo y la prevalencia de padecer diabetes mellitus tipo 2 en Latinoamérica, situados todos en los últimos 10 años; de tal manera que se logró evidenciar que los factores son la edad, sexo, herencia familiar, estilo de vida, índice de masa corporal (IMC) siendo este último el más frecuente en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. Haciendo mención al estudio realizado por Falconi y col., (Falconi-Peláez y otros, 2017) quien demostró que los principales factores de riesgo fueron; la edad, (41 a 45 años), el factor hereditario dado por sus madres, la distribución de grasa androide, el IMC cuando está más allá de los valores normales, la actividad física escasa, la alimentación rica en grasa y carbohidratos, sugiriendo como respuesta a esto la atención primaria en salud, con la implementación de estilos de vida saludables, a razón de prevenir la diabetes en la población económicamente activa.

Además en un estudio realizado por Rodas y col., (Rodas-Pérez & Llerena-Vicuña, 2022) se demostró que los factores de riesgo asociados a la diabetes mellitus tipo 2, están ligados a la obesidad que favorece a un estado de lipotoxicidad en varios órganos del cuerpo, dando lugar a una serie de eventos que inicialmente disminuyen la sensibilidad a la insulina en los tejidos y posteriormente producen cambios metabólicos compensadores, que culminan en la disfunción de las células  $\beta$  y manifestación de valores diagnósticos de diabetes.

En relación con la prevalencia de la diabetes mellitus tipo 2, estudios indican que se encuentra entre un 20 a 60% en casi todas las poblaciones de estudio; una de las investigaciones realizadas por Sposetti y col., (Sposetti y otros, 2020) en el 2020 demostró una prevalencia

de diabetes mellitus cruda al 22,1% y ajustada al 21,1%, en una población de 325.527 habitantes de los cuales 147.362 eran varones y 178.165 mujeres, esto corrobora lo manifestado en la presente investigación sobre los altos índices de la diabetes mellitus en la actualidad.

Se debe resaltar la evidencia de la prevalencia de diabetes mellitus en varones por encima de las mujeres, aunque este no siempre es el caso, ya que existen investigaciones como la de Domínguez y Ortega (Domínguez-Gallardo & Ortega-Filártiga, 2019), en la que se estudió 338 pacientes, siendo 66% de sexo femenino, con una edad media fue 56-57 años. Se asociaron factores en los que existían complicaciones crónicas (53%), monoterapia farmacológica (35%), presencia de efectos adversos medicamentosos (17%), con un tiempo de evolución mayor a diez años (16%).

A partir de los resultados plasmados en este documento, se puede concluir que los factores de riesgo y prevalencia de diabetes mellitus, representan aportes significativos para el estudio de esta enfermedad, la cual tiene gran presencia en diversos países y afecta a la población adulta, lo cual podría tomarse como un punto de partida para la implementación de estrategias de prevención y control de la misma, recomendando la consulta oportuna de los servicios de salud y cambio en hábitos de vida.

## Conclusiones

Existen diversos factores de riesgo para desarrollar diabetes mellitus tipo 2, sin embargo, las principales causas es el incremento de la obesidad en nuestra sociedad ya que son un aporte calórico elevado en la alimentación actual y el sedentarismo, lo que propicia una mayor complicación de diabetes mellitus tipo 2.

La prevalencia de diabetes mellitus tipo 2 en Latinoamérica ha tenido un impacto significativo en los últimos diez años, teniendo en cuenta que esta prevalece más en el sexo femenino de 30 a 70 años de edad, siendo así las más propensas a desencadenar factores de riesgo de padecer diabetes mellitus tipo 2 lo cual aumenta con los años y se desarrolla en función a los estilos de vida que hayan tenido.

La relación de la diabetes mellitus tipo 2 y los factores de riesgo están asociados más comúnmente en personas que padecen a esta enfermedad crónica no transmisible como lo es la diabetes mellitus tipo 2, por lo general en la mayoría de ellos países de Latinoamérica desencadenan los mismos factores de riesgo, pero pueden presentar diferentes complicaciones en su vida ya sea por su metabolismo que no es igual a las demás personas.

## Referencias bibliográficas

- Almaguer Herrera, A., Miguel Soca, P. E., Será, C. R., Mariño Soler, A. L., & Oliveros Guerra, R. C. (2012). Actualización sobre diabetes mellitus. *Correo Científico Médico*, 16(2). <http://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/507>
- Asenjo, J. A. (Diciembre de 2020). Riesgo de diabetes mellitus tipo 2 en usuarios de un programa de ejercicio físico. *Revista Finlay*, 10(4).  
<http://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/866/1934>
- Asenjo-Alarcón, J. A. (Abril-Junio de 2020). Relación entre estilo de vida y control metabólico en pacientes con Diabetes Mellitus Tipo 2 de Chota, Perú. *Rev Med Hered*, 31(2), 101-107. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.20453/rmh.v31i2.3771>
- Barría-Ocaranza, R., Morales-Ojeda, I. A., & Cerda-Aedo, J. (Marzo de 2022). Estudio epidemiológico de pacientes con diabetes mellitus en el centro de salud familiar Yanequen, Chile. *Rev. virtual Soc. Parag. Med. Int*, 9(1), 34-44.  
<https://doi.org/https://doi.org/10.18004/rvspmi/2312-3893/2022.09.01.34>
- Basto Abreu, A., Barrientos Gutiérrez, T., Rojas Martínez, R., Aguilar Salinas, C. A., López Olmedo, N., & col. (Enero-Febrero de 2020). Prevalencia de diabetes y descontrol glucémico en México: resultados de la Ensanut 2016. *Salud Pública de México*, 62(1), 50-59. <https://doi.org/https://doi.org/10.21149/10752>
- Blanco Naranjo, E. G., Chavarría Campos, G. F., & Garita Fallas, Y. M. (Febrero de 2021). Estilo de vida saludable en diabetes mellitus tipo 2: beneficios en el manejo crónico. *Revista Médica Sinergia*, 6(2).  
<https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/639/1106>
- Bustillo Solano, E. E., Bustillo Madrigal, E. E., Pérez Francisco, Y., Pérez Sosa, R., Brito García, Á., González Iglesia, Á., & García Chávez, J. (Mayo-Agosto de 2013). Prevalencia de la diabetes mellitus y de la glucemia alterada en ayunas en un área de la ciudad de Sancti Spíritus. *Rev Cubana Endocrinol*, 24(2), 107-124.  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-29532013000200002](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-29532013000200002)
- Calvo Vázquez, I., Sánchez Luna, O., & Yáñez Sosa, A. L. (Enero-Febrero de 2015). Prevalencia de enfermedad renal crónica no diagnosticada en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en atención primaria a la salud. *Med Int Méx*, 31(1), 41-49.  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/medintmex/mim-2015/mim151g.pdf>
- Cañarte, G. C., Neira, L. C., Gárate, M. B., Samaniego, L. D., TupacYupanqui, J. C., & Andrade, S. S. (Enero de 2019). La diabetes como afectación grave se presenta con complicaciones típicas. *DOMINIO DE LAS CIENCIAS*, 5(1), 160-198.  
<https://doi.org/http://dx.doi.org/10.23857/dom.cien.pocaip.2019.vol.5.n.1.160-198>
- Casanova, M. C., Trasancos, M., Prats, O. M., & Gómez, D. B. (Mayo-Agosto de 2015). Prevalencia de factores de riesgo de aterosclerosis en adultos mayores con diabetes

- tipo 2. *Gac Méd Espirit*, 17(2), 23-31.  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1608-89212015000200003](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212015000200003)
- Ccorahua-Ríos, M. S., Atamari-Anahu, N., Miranda-Abarca, I., Campero-Espinoza, A. B., Rondón-Abuhadba, E. A., & Pereira-Victorio, C. J. (Noviembre de 2019). Type 2 diabetes mellitus prevalence between 2005 and 2018 in population under 30 using data from the Ministry of Health of Peru. *Medwave*, 19(10). <https://doi.org/Doi10.5867/medwave.2019.10.7723>
- Chong Delgado, I. R., Merchan Ponce, H. M., Pin Pin, A. L., & Victores Pincay, P. C. (Octubre de 2019). Diabetes mellitus, factores de riesgo y medidas preventivas en adolescentes del cantón Jipijapa. *Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento*, 3(3), 1140-1154.  
[https://doi.org/https://doi.org/10.26820/recimundo/3.\(3\).septiembre.2019.1140-1154](https://doi.org/https://doi.org/10.26820/recimundo/3.(3).septiembre.2019.1140-1154)
- Cieza Zevallos, J. A., & Rosas Pimentel, M. I. (Octubre-Diciembre de 2016). Prevalencia de hipertensión arterial, diabetes mellitus tipo 2, enfermedad renal crónica y obesidad en una población urbana de los distritos de Carabayllo, Comas e Independencia en los años 2014 y 2015. *Acta méd. Peru*, 33(4), 296-303.  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172016000400006](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172016000400006)
- Contreras, F., Hernández, P., Mata, C., & Hernández, C. (Enero-Marzo de 2015). Síndrome metabólico y diabetes mellitus tipo 2 en población adulta. Los salías, Edo. Miranda-Venezuela. *Rev. Ula. Ve.*, V(1).  
[http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev\\_sc/article/view/10182](http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_sc/article/view/10182)
- Dieuzeide, G., Waitman, J., Pugnaroni Rodríguez, N., Rodríguez, M., Nardone, L., & Oviedo, A. (Mayo-Junio de 2022). Estudio capture: resultados argentinos sobre prevalencia de enfermedad cardiovascular en diabetes mellitus tipo 2. *Revista Medicina*, 82(3), 398-407. <http://cardiolatina.com/wp-content/uploads/2022/07/ESTUDIO-CAPTURE.pdf>
- Domínguez-Gallardo, L. A., & Ortega-Filártiga, E. (Marzo de 2019). Factores asociados a la falta de adherencia al tratamiento en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. *Rev. virtual Soc. Parag. Med. Int.*, 6(1), 63-74.  
[https://doi.org/https://doi.org/10.18004/rvspmi/2312-3893/2019.06\(01\)63-074](https://doi.org/https://doi.org/10.18004/rvspmi/2312-3893/2019.06(01)63-074)
- du Plessis, M. C. (Julio-Septiembre de 2018). Relación entre el riesgo de padecer diabetes mellitus e índices antropométricos en una localidad rural de Tucumán, Argentina. *An. Fac. med.*, 79(3), 206-212.  
<https://doi.org/http://dx.doi.org/10.15381/anales.v79i3.15340>
- Falconi-Peláez, S., Añazco-Campuzano, D., Santos-Luna, J., Pereira-Valdez, M., Floreano-Solano, L., Almache-Delgado, V., & Maldonado-Erreyes, K. (2017). FACTOR DE RIESGO MODIFICABLE Y NO MODIFICABLE DE DIABETES MELLITUS II EN UNA POBLACIÓN URBANA. *UTMACH*, 1(1).  
<https://investigacion.utmachala.edu.ec/proceedings/index.php/utmach/article/view/155/131>

- Fernández, A., Abdala, T. A., Alvara, E. P., Tenorio, G. L., López, E., Cruz, S., Dávila, R., & Pedraza, A. G. (Abril-Junio de 2012). Estrategias de autocuidado en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. *Rev Esp Méd Quir*, 17(2).  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/quirurgicas/rmq-2012/rmq122f.pdf>
- Gagliardino, J. J., Etchegoyen, G., Bourgeois, M., Fantuzzi, G., García, S., González, L., Elgart, J. F., Ré, M., Ricart, A., Ricart, J. P., & Spinedi, E. (Diciembre de 2016). Prevención primaria de diabetes tipo 2 en Argentina: estudio piloto en la provincia de Buenos Aires. *rev argent endocrinol metab*, 53(4), 135-141. <https://doi.org/DOI:10.1016/j.raem.2016.11.002>
- Gómez-Encino, G. C., Cruz-León, A., Zapata-Vázquez, R., & Morales-Ramón, F. (Enero-Abril de 2015). Nivel de conocimiento que tienen los pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2 en relación a su enfermedad. *SALUD EN TABASCO*, 21(1), 17-25.  
<https://www.redalyc.org/pdf/487/48742127004.pdf>
- Góngora Gómez, O., Riverón Carralero, W. J., & Saavedra Muñoz, L. B. (Mayo-Agosto de 2019). Intervención educativa sobre insuficiencia renal crónica en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. *Univ Méd Pinareña*, 15(2), 184-193.  
<http://www.revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/339>
- Gudiño Gomezjurado, A. F., & Buitrón Andrade, R. (Enero-Marzo de 2016). Prevalencia de la fibrilación auricular en población mestiza ecuatoriana con diabetes mellitus tipo 2 inadecuadamente controlada. *Cardiocore*, 51(1), 25-29. <https://doi.org/DOI:10.1016/j.carcor.2015.08.002>
- Jácome de Lima, C. L., Lopes-Costa, M. M., Santos-Oliveira, J., Costa-Ferreira, T. M., Lopes-Ferreira, J. D., & Do Nascimento, J. A. (Octubre de 2018). Identificación del riesgo para el desarrollo de la Diabetes Mellitus en usuarios de Atención Básica de Salud. *Enferm. glob*, 17(52), 97-136.  
<https://doi.org/https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.17.4.307521>
- Jensen, M., Bellatin, N. S., & Mercado, L. A. (Octubre de 2021). Determinación de los factores de riesgo de diabetes en personal administrativo de universidades de Latinoamérica, estudio multicéntrico. *Discover Medicine*, 5(2).  
<https://www.revdiscovermedicine.com/index.php/inicio/article/view/194/106>
- Leiva, A. M., Martínez, M. A., Petermann, F., Méndez, A. G., Poblete-Valderrama, F., Díaz-Martínez, X., & Celis-Morales, C. (Marzo-Abril de 2018). Factores asociados al desarrollo de diabetes mellitus tipo 2 en Chile. *Nutr. Hosp*, 35(2), 400-407.  
<https://doi.org/https://dx.doi.org/10.20960/nh.1434>
- López, M. S., Chiñas, H., & Rodríguez, L. (2012). Ponderación de los factores de riesgo para Diabetes mellitus tipo 2 en un consultorio de medicina familiar. *ATEN FAM*, 19(2). <https://www.medigraphic.com/pdfs/atefam/af-2012/af122c.pdf>
- Lovera, M. N., Castillo, M. S., Malarczuk, C., Castro, C., Bonneau, G. A., Ceballos, B. H., Sánchez, A., Jiménez, S., & Vacchino, M. N. (2014). Incidencia de Diabetes Mellitus tipo 2 y factores de riesgo en una cohorte de trabajadores de la salud. *Acta*

- Bioquím Clín Latinoam*, 48(1), 45-52.  
<http://www.scielo.org.ar/pdf/abcl/v48n1/v48n1a07.pdf>
- Luna-Barrón, B., Navia-Bueno, M. P., Aguilar-Mercado, X., Philco-Lima, P., Yaksic-Feraude, N., Farah-Bravo, J., & Gálvez-Lima, D. (Diciembre de 2013). AGREGACIÓN FAMILIAR PARA DIABETES MELLITUS TIPO 2, HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y OBESIDAD EN RESIDENTES DE GRAN ALTURA CON SÍNDROME METABÓLICO DE EL ALTO Y LA PAZ - BOLIVIA. *Rev. Méd. La Paz*, 19(2), 41-46.  
[http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-89582013000200006](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582013000200006)
- Martínez, B., Méndez, Y., & Valdez, I. (Noviembre de 2021). Factores de riesgo asociados a diabetes mellitus tipo 2. Policlínico Docente José Jacinto Milanés. Matanzas, 2019. *Revista Médica Electrónica*, 43(6).  
<http://revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/4140/5305>
- Montes, S., Serna, K., Estrada, S., Guerra, F. R., & Sánchez, I. P. (Octubre de 2016). Caracterización de los factores de riesgo de diabetes mellitus tipo 2 mediante el test de Findrisk en una población de 30 a 50 años de Medellín, Colombia. *Medicina & Laboratorio*, 22(11-12), 563-576.  
<http://medicinaylaboratorio.com/index.php/myl/article/view/105/88>
- Noa, L. R., & Chang, M. (Abril-Junio de 2013). Factores de riesgo y complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. Sucre. 2012. *Multimed*, 17(2).  
<http://www.medigraphic.com/pdfs/multimed/mul-2013/mul132j.pdf>
- Noriega Arteaga, A., Jimenez Cogollo, R., & Monterroza Muñoz, D. (Mayo de 2017). APOYO SOCIAL Y CONTROL METABÓLICO EN LA DIABETES MELLITUS TIPO 2. *Rev Cuid*, 8(2), 1668-1676.  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S2216-09732017000201668&script=sci\\_abstract&tlng=es#:~:text=Existe%20relaci%C3%B3n%20entre%20apoyo%20social,afrentamiento%20y%20control%20la%20enfermedad%20](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S2216-09732017000201668&script=sci_abstract&tlng=es#:~:text=Existe%20relaci%C3%B3n%20entre%20apoyo%20social,afrentamiento%20y%20control%20la%20enfermedad%20)
- Núñez Gonzáles, S., Delgado Ron, A., & Simancas Racines, D. (Abril-Junio de 2020). Tendencias y análisis espacio-temporal de la mortalidad por diabetes mellitus en Ecuador, 2001-2016. *Rev Cubana Salud Pública*, 46(2).  
<https://scielosp.org/article/rcsp/2020.v46n2/e1314/es/>
- Ortega, H. F., Tenelema, M. C., Guadalupe, G. J., & Villacrés, J. E. (Marzo de 2019). Riesgo de Diabetes Mellitus tipo 2 en el personal de salud del Hospital Alfredo Noboa Montenegro. Guaranda-Ecuador. *Revista Eugenio Espejo*, 13(2), 42-52.  
<https://doi.org/https://doi.org/10.37135/ee.004.07.05>
- Ortiz, K. J., Morales, K. C., Velásquez, J. G., & Ortiz, Y. J. (Octubre de 2021). Pacientes geriátricos con diabetes mellitus tipo 2 e impacto de factores modificables. *Gerokomos*, 32(3), 159-163.

[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2021000400005](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2021000400005)

- Paz, K. L., Proenza, L., Gallardo, Y., Fernández, S., & Mompié, A. (Abril de 2012). Factores de riesgo en adultos mayores con diabetes mellitus. *MEDISAN*, 16(4), 489-497. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=368456103001>
- Pinilla, A. E., Barrera, M. P., Rubio, C., & Devia, D. (Julio-Septiembre de 2014). Actividades de prevención y factores de riesgo en diabetes mellitus y pie diabético. *Acta Med Colomb*, 39(3), 250-257. [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-24482014000300008](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-24482014000300008)
- Quinde, C. F., Lucas Parrales, E. N., Lino Villacreses, W., & Parrales Pincay, I. (Febrero de 2018). Prevalencia y factores de riesgo de diabetes tipo II. *Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento*, 2(1), 530-549. <https://doi.org/DOI:10.26820/recimundo/2.1.2018.530-549>
- Quiroz, M. S., Lucas, M. M., & Quiroz, V. M. (Febrero de 2020). Riesgo nutricional y el desarrollo de diabetes mellitus. *Pol. Con*, 5(02), 412-428. <https://doi.org/https://doi.org/10.23857/pc.v5i2.1284>
- Reyes Sanamé, F. A., Pérez Alvares, M. L., Medina Arce, M. M., Navarro Caboverde, Y., & Fernández Mendoza, A. (Noviembre-Diciembre de 2020). Aspectos clínicos y epidemiológicos de pacientes ingresados por diabetes mellitus de tipo 2 en el hospital de Moa. *MEDISAN*, 24(6), 1146-1156. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192020000601143](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192020000601143)
- Rodas-Pérez, J. A., & Llerena-Vicuña, E. V. (Mayo de 2022). La obesidad como factor de riesgo asociado a diabetes mellitus tipo 2. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(3), 296-322. [https://doi.org/https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v6i3.2216](https://doi.org/https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i3.2216)
- Rodríguez Alonso, D., Chávez Fredix, M., Rodríguez Díaz, D., Polo López, T., Rivera Begazo, Á., & Guzmán Yparraguirre, E. M. (Octubre-Diciembre de 2018). Prevalencia moderada de pie en riesgo de ulceración en diabéticos tipo 2 según IGWDF en el contexto de la atención primaria. *Horiz. Med*, 18(4), 9-18. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2018.v18n4.02>
- Rodríguez Leyton, M., Mendoza Charris, M., Sirtori, A. M., Caballero, I., Suárez, M., & Álvarez, M. A. (Octubre-Diciembre de 2018). Riesgo de Diabetes Mellitus Tipo II, sobrepeso y obesidad en adultos del distrito de Barranquilla. *Revistaa de Salud Pública y Nutrición*, 17(4), 1-10. <https://www.medigraphic.com/pdfs/revsalpubnut/spn-2018/spn184a.pdf>
- Rodríguez-Silva, V. Y., & Mendoza, S.-V. (Agosto de 2022). Características y prevalencia de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 bajo prescripción de hipoglucemiantes orales que cumplen criterios de insulinización. *Aten Fam*, 29(2), 103-108. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.22201/fm.14058871p.2022.2.82033>

- Rojas Padilla, I., Zambrano Ríos, D., & Matta Miramar, A. (Abril-Junio de 2020). Evaluación de la influencia del estado nutricional en el control de Diabetes mellitus tipo 2. *Duazary*, 17(2), 10-19. [https://doi.org/DOI: 10.21676/2389783X.3232](https://doi.org/DOI:10.21676/2389783X.3232)
- Sánchez-Jiménez, B., Chico-Barba, G., Rodríguez-Ventura, A. L., Sámano, R., Veruete-Bedolla, D., & Morales-Hernández, R. M. (2019). Risk of development of type 2 diabetes in nurses and its relationship with metabolic alterations. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*, 27. [https://doi.org/DOI: 10.1590/1518-8345.3002.3161](https://doi.org/DOI:10.1590/1518-8345.3002.3161)
- Solís, M. S. (Julio de 12). Estilos de vida y factores de riesgo asociados a Diabetes Mellitus Tipo 2. *UNEMI(7)*, 8-19. <https://ojs.unemi.edu.ec/index.php/cienciaunemi/article/view/35/32>
- Spinak, E. (January de 2015). Principles for the citation of scientific data. *Scielo en perspectiva*.
- Sposetti, G., Fuentes, N., Aguirre, M. F., Ballejo, C., Marro, M., Marro, M. J., Uez, O. C., López-Miranda, L. A., Barragán, A., & Lawrynovicz, A. (Julio de 2020). Prevalencia de diabetes mellitus y factores de riesgo cardiovascular en adultos de Mar del Plata-Batán, 2015-2016. *Rev. argent. salud pública*, 12, 26-26. [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1853-810X2020000200026](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1853-810X2020000200026)
- Valdés-Ramos, E. R., & Espinosa-Benítez, Y. (Enero-Marzo de 2013). Factores de riesgo asociados con la aparición de enfermedad arterial periférica en personas con diabetes mellitus tipo 2. *Revista Cubana de Medicina*, 52(1), 4-13. <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmed/cm-2013/cm131b.pdf>
- Vázquez, E., Calderón, Z. G., Arias, J., Ruvalcaba, J. C., Rivera, L. A., & Ramírez, E. (Octubre de 2019). Sedentarismo, alimentación, obesidad, consumo de alcohol y tabaco como factores de riesgo para el desarrollo de diabetes tipo 2. *journal*, 4(10), 1011-1021. <https://doi.org/https://doi.org/10.19230/jonnpr.3068>
- Vega-Jiménez, J., Verano-Gómez, N. C., Rodríguez-López, J. F., Labrada-González, E., Sánchez-Garrido, A., & Espinosa-Pire, L. N. (Abril-Junio de 2018). Factores cardioaterogénicos y riesgo cardiovascular en diabéticos tipo 2 hospitalizados. *Rev Cub Med Mil*, 47(2). [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-65572018000200006#:~:text=Conclusiones%3A%20Se%20mostr%C3%B3%20la%20relaci%C3%B3n,fumadores%20el%20riesgo%20es%20mayor](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572018000200006#:~:text=Conclusiones%3A%20Se%20mostr%C3%B3%20la%20relaci%C3%B3n,fumadores%20el%20riesgo%20es%20mayor).
- Villacorta, J., Hilario, N., Inolopú, J., Terrel, L., Labán, R., Del Aguila, J., Ugarte, C., & Huertado, Y. (Julio-Septiembre de 2020). Factores asociados a complicaciones crónicas de diabetes mellitus tipo 2 en pacientes de un hospital general del Seguro Social de Salud del Perú. *An. Fac. med*, 81(3), 308-315. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.15381/anales.v81i3.17260>
- Vintimilla, E. C., Vintimilla-Molina, J. R., Parra, C. R., Martínez-Santander, D. A., Martínez Santander, C. J., Andrade-Corone, N. R., & Cumbe-Guerrero, K. M. (Septiembre de 2018). Factores de riesgo cardiovascular en pacientes con diabetes

mellitus tipo 2. *Revista Latinoamericana de Hipertensión*, 13(4).

[https://www.revhipertension.com/rlh\\_4\\_2018/9\\_factores\\_riesgos\\_cardiovascular.pdf](https://www.revhipertension.com/rlh_4_2018/9_factores_riesgos_cardiovascular.pdf)

Yara Costa, B., Ribeiro Chavaglia, S. R., Barduchi Ohl, R. I., Antar Gamba, M., & Meneguci, J. (Julio-Septiembre de 2020). La actividad física en personas con diabetes mellitus tipo 2: estudio transversal. *REFACS*, 8(3). <https://doi.org/DOI:10.18554/refacs.v8i3.3905>

**Conflicto de intereses:**

Los autores declaran que no existe conflicto de interés posible.

**Financiamiento:**

No existió asistencia financiera de partes externas al presente artículo.

**Agradecimiento:**

N/A

**Nota:**

El artículo no es producto de una publicación anterior, proyecto, etc.