

COMPARACIÓN DE LA PREVALENCIA DE DIABETES EN PERSONAS QUE HABITAN POR DEBAJO Y SOBRE LOS 3,000 MSNM. ANÁLISIS DE LA ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR (ENDES) 2014.

I. RESUMEN

Introducción: Tradicionalmente se ha reportado menor prevalencia de diabetes en la altura que a nivel del mar, sin embargo no contamos con estudios nacionales de prevalencia de diabetes según niveles de altura en nuestro país. Nuestro objetivo fue comparar la prevalencia de diabetes por debajo y sobre los 3,000 msnm. **Material y métodos:** Tipo de estudio descriptivo y transversal. Se analizó data secundaria de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2014. Se incluyeron 15,793 encuestas. La variable exposición fue vivir en la altura (>3,000 msnm) y la variable resultado fue el auto-reporte de diabetes. Además, se registraron la edad, sexo, nivel de instrucción, índice de masa corporal, hipertensión, consumo de cigarrillos, consumo de alcohol, vivir en zona rural o urbana, índice de bienestar y latitud. **Resultados:** En el análisis descriptivo encontramos una menor prevalencia de diabetes sobre los 3,000 msnm (2.4%), respecto a debajo de los 3,000 msnm (4.6%). En el análisis multivariado, al ajustar las prevalencias por edad, sexo, nivel de instrucción, índice de masa corporal, hipertensión, consumo de cigarrillos, consumo de alcohol, vivir en zona rural o urbana, índice de bienestar y latitud, obtuvimos que la prevalencia de diabetes sobre los 3,000 msnm fue menor, sin significancia estadística, que a menos de 3,000 msnm (3.9% [2.71-5.2] vs. 4.29% [3.8-4.8]), OR=0.91 [0.64-1.3] p=0.606. **Conclusiones:** A pesar que existe una diferencia entre la prevalencia diabetes en altura versus

a nivel del mar, no podemos concluir que el vivir a más de 3,000 msnm ejerza un factor protector para auto-reportar diabetes; cuando se ajusta por edad, sexo, índice de masa corporal (IMC), hipertensión, consumo de cigarrillos, consumo de alcohol, nivel de instrucción, vivir en zona rural o urbana, índice de bienestar y la latitud. Sin embargo, logramos observar que la mayor edad, el ser de sexo femenino, la presencia de hipertensión arterial y el mayor índice de bienestar, influyeron en el resultado de encontrar menor prevalencia de diabetes auto-reportada en la altura.

Palabras clave: Diabetes, prevalencia, altura