

# DIABETES MELLITUS TIPO 2: SOBREPESO Y OBESIDAD COMO FACTORES DE RIESGO. Editorial

*Jesús Alfonso Osuna C.*

El incremento de la prevalencia de la obesidad y de la diabetes tipo 2 en la última década ha creado una situación de alarma en el sector salud. Las proyecciones sobre el crecimiento del problema a escala mundial hasta el año 2025, justifican plenamente tal grado de preocupación. Al factor heredo-familiar, se suman los ambientales, complicando aún más la historia y la evolución de la diabetes mellitus. El control del sobrepeso y de la obesidad juega un papel fundamental en las acciones preventivas de esta enfermedad. Sobre este tema disertó magistralmente el Profesor Edward Horton, investigador del Joslin Diabetes Center de Boston, Massachusetts, EUA, en el VII Curso de Postgrado, organizado por el Servicio de Endocrinología y Diabetes del Centro Médico Docente La Trinidad.

La prevalencia del sobrepeso y de la obesidad ha aumentado dramáticamente en la última década, tanto en los países industrializados como en aquellos en vías de desarrollo<sup>1,2</sup>. Paralelamente ha ocurrido un incremento de la diabetes mellitus. Es así como entre 1991 y el año 2000 en los Estados Unidos de Norteamérica el número de individuos con  $IMC \geq 25$  aumentó de 45% hasta 56,4% (25%) y en el mismo lapso la diabetes tipo 2 y la diabetes gestacional aumentaron de 4,9% hasta 7,3% (49%)<sup>3</sup>. En dicho país la obesidad en los niños fue catalogada como epidemia, ocurriendo junto con ella un aumento sensible de la diabetes mellitus tipo 2<sup>4,5</sup>.

Para el año 2000, se estimó que de 35 millones de diabéticos en el continente americano, 19 millones de personas en el grupo de adultos (54%) vivían en América Latina y el Caribe<sup>6</sup>. Los registros de morbilidad y mortalidad en nuestro país son muy parecidos a los de nuestros vecinos. Entre los factores de riesgo para la diabetes mellitus tipo 2, el sobrepeso y la obesidad son los más importantes, ya que junto con el estilo de vida, son modificables. Se ha comprobado que el sobrepeso disminuye la esperanza de vida<sup>1,7,8</sup>; además, la obesidad aumenta la morbilidad para alteraciones metabólicas como la resistencia insulínica y el hiperinsulinismo, aumentando el riesgo para la diabetes mellitus tipo 2 y para la enfermedad cardiovascular<sup>9</sup>.

En este número de la Revista Venezolana de Endocrinología y Metabolismo, Sonia Tucci, y Tim

Kirkham, nos presentan una revisión muy actualizada sobre el mecanismo de acción de los endocannabinoides y su uso potencial para el tratamiento de la obesidad. A su vez, Irene Ramírez y cols., presentan sus observaciones en relación con las alteraciones del peso corporal en escolares de la zona urbana de Mérida. Los datos obtenidos revelan un aumento de la incidencia del sobrepeso y de la obesidad en la muestra estudiada. Queda para estudios posteriores, establecer la disponibilidad y la calidad de los alimentos que consumen nuestros niños, independientemente del estrato social del cual provengan.

Nunca será suficiente nuestra preocupación en relación con la diabetes mellitus, puesto que la información más reciente sobre su prevalencia, nos presenta un panorama que justifica todo esfuerzo para su control. Repetimos el mensaje de la Federación Internacional de Diabetes: las acciones individuales no son suficientes para detener la presente epidemia. Una acción concertada es necesaria por parte de los profesionales de la salud, los diseñadores de políticas y el sector privado, para reducir el nivel de riesgo total en la población del mundo. Y agregamos, se requiere la sensibilidad manifiesta del Estado Venezolano, para enfrentar la diabetes mellitus, como problema de salud pública.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bray GA. *Endocrinol Metab Clin N Am* 2003;32:787-804.
2. Kuczmarski RJ y cols. *Obes Res* 1997;5:542-548.
3. Mokdad L y cols. *Diabetes Care* 2002;28:1278-1283.
4. Sinha R y cols. *N Engl J Med* 2002;346:802-810.
5. Rosenbloom A y cols. *Diabetes Care* 1999;22:345-354.
6. Consenso Nacional de Diabetes tipo 2. Venezuela 2003.
7. Diabetes Prevention Program Research Group. Reduction in the incidence of type 2 diabetes with lifestyle intervention or metformin. *N Engl J Med* 2002;346:393-403.
8. Colditz GA y cols. *Ann Int Med* 1995;122:481-486.
9. Caballero A E. *Diabetes. Curr Diabetes Reports* 2004;4:237-246.