

## **Factores más influyentes que la hipertensión para el desarrollo de diabetes mellitus 2**

### **Factor Influencing more than Hypertension in the Development of Type 2 Diabetes Mellitus**

Jessica Katherine Saldaña Nestares<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0003-2117-1901>

Diego Alonso Soto Choque<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0002-1442-8046>

Luis Antonio Llanco Albornoz<sup>1\*</sup> <https://orcid.org/0000-0003-2175-9406>

<sup>1</sup>Escuela Profesional de Medicina Humana, Universidad Privada San Juan Bautista, Chincha, Ica, Perú.

\*Autor para la correspondencia: [luis.llanco@upsjb.edu.pe](mailto:luis.llanco@upsjb.edu.pe)

Recibido: 13/05/2021

Aceptado: 07/10/2021

Estimado editor:

Por medio de la presente queremos comentar acerca del artículo desarrollado por *Góngora* y otros (2021) acerca del “Riesgo estimado de padecer diabetes mellitus tipo 2 (DM2) en pacientes hipertensos con tratamiento farmacológico”.<sup>(1)</sup> Nos parece interesante la manera en la cual se ha desarrollado el artículo, sobre la relación que tiene la hipertensión arterial de debut como factor de riesgo directo para padecer DM2. Sin embargo, creemos que no se les da la debida importancia a otros factores con mayor predominio en el desarrollo de la DM2, como los que detallamos a continuación.

Por ejemplo, *Soares* y otros (2014) demuestran que el factor de riesgo para DM2 más prevalente fue el sedentarismo, seguido por el exceso de peso, obesidad, glucosa plasmática e hipertensión arterial, todo esto ligado a malos hábitos alimenticios.<sup>(2)</sup>

Otros estudios realizados en el Perú confirman lo anteriormente mencionado al identificar que el sedentarismo y exceso de peso están entre los principales factores de riesgo para desarrollar DM2.<sup>(3)</sup> Este hecho también fue observado en el trabajo desarrollado por *Góngora* y otros (2021).<sup>(1)</sup> Asimismo, se observa que independientemente de la ingesta calórica, el sedentarismo reduce el gasto de energía, hasta por debajo de 1,5 kcal/kg/h, que pasa a convertirse en tejido adiposo.<sup>(4)</sup>

De igual manera, y algo que no se menciona en el artículo, es el factor sociodemográfico y su relación con el estilo de vida y la alimentación. Esto lo resalta muy bien *Tarqui* y otros (2018) cuando mencionan que el sobrepeso y la obesidad son predominantes en Lima Metropolitana y la costa peruana, lo cual se podría explicar por la mayor urbanización y desarrollo económico que conlleva a un estilo de vida sedentario y a modificaciones en los patrones de alimentación y la actividad física.<sup>(5)</sup>

Finalmente, *Góngora* y otros (2021) dejan claro que la hipertensión arterial es uno de los factores de riesgo predominantes para el desarrollo de la DM2.<sup>(1)</sup>

*Llorente* y otros (2016) sugieren que es una consecuencia, debido a que los pacientes con DM2, al presentar hiperinsulinemia y lesiones vasculares derivadas de esta, puede elevar la tensión arterial.<sup>(6,7)</sup> Esta idea también es compartida por *Leiva* y otros (2017), quienes entienden que la hipertensión arterial más que una causa es una consecuencia de la DM2.<sup>(8)</sup>

En conclusión, la información recabada en este estudio demuestra que, entre las variables modificables, el hábito alimenticio es la que tiene mayor impacto entre los factores de riesgo junto con el sedentarismo, que en conjunto conllevan al desarrollo de obesidad, hiperglucemia, hipercolesterolemia, etc. Como variables no modificables se demostró que la edad y los antecedentes familiares tienen una relevancia significativa en el desarrollo de la DM2. Por lo tanto, nos permitimos resaltar que los factores citados tienen una relación más directa con el desarrollo de esta enfermedad.

## Referencias bibliográficas

1. Góngora Gómez O, Torres Pérez LA, Gómez Vázquez YE, Riverón Carralero WJ, Bauta Milord R. Riesgo estimado de padecer diabetes mellitus tipo 2 en pacientes hipertensos con tratamiento farmacológico. Rev Cuba Med Gen Integr. 2021;37(1):1-8. [acceso 02/04/2021]. Disponible en: <http://www.revmgj.sld.cu/index.php/mgi/article/view/1355/414>

2. Soares Lima AC, Moura Araújo MF, Freire de Freitas RW, Zanetti ML, Almeida PC. Factores de riesgo para Diabetes Mellitus Tipo 2 en universitarios: asociación con variables sociodemográficas. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*. 2014 [acceso 02/04/2021];22(3):484-90. Disponible en: [https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-11692014000300484&script=sci\\_arttext&tlng=es](https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-11692014000300484&script=sci_arttext&tlng=es)
3. Carrillo-Larco RM, Bernabé-Ortiz A. Diabetes mellitus tipo 2 en Perú: una revisión sistemática sobre la prevalencia e incidencia en población general. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*. 2019 [acceso 02/04/2021];36(1):26-36. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342019000100005](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342019000100005)
4. Leiva AM, Martínez MA, Cristi-Montero C, Salas C, Ramírez-Campillo R, Aguilar-Farías N, *et al.* El sedentarismo se asocia a un incremento de factores de riesgo cardiovascular y metabólicos independiente de los niveles de actividad física *Revista Médica de Chile*. 2017 [acceso 02/04/2021];145(4):458-67. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872017000400006](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872017000400006)
5. Tarqui-Mamani C, Álvarez-Dongo D, Espinoza-Oriundo P. Prevalencia y factores asociados al sobrepeso y obesidad en escolares peruanos del nivel primario. *Revista de Salud Pública*. 2018 [acceso 02/04/2021];20(2):171-6. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0124-00642018000200171&lng=en&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0124-00642018000200171&lng=en&nrm=iso&tlng=es)
6. Llorente Y, Enrique P, Rivas D, Borrego Y. Factores de riesgo asociados con la aparición de diabetes mellitus tipo 2 en personas adultas. *Revista Cubana de Endocrinología*. 2016 [acceso 02/04/2021];27(2):123-133. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-29532016000200002#:~:text=Otro%20estudio25%20encontr%C3%B3%20el,de%20diabetes%20y%20la%20HTA](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-29532016000200002#:~:text=Otro%20estudio25%20encontr%C3%B3%20el,de%20diabetes%20y%20la%20HTA)
7. Mariño Soler AL, Miguel Soca PE, Ochoa Rodríguez M, Cruz Font J, Cruz Batista Y, Rivas Estévez M. Caracterización clínica, antropométrica y de laboratorio, de mujeres con diabetes mellitus tipo 2. *Rev Médica Electrónica*. 2012 [acceso 02/04/2021];34(1):57-67. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242012000100006](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242012000100006)
8. Petermann Rocha F, Celis-Morales C, Leiva AM, Martínez MA, Díaz X, Poblete-Valderrama F, *et al.* Factores Asociados Al Desarrollo De Diabetes Mellitus Tipo 2 En Chile. *Nutrición Hospitalaria*. 2018 [acceso 02/04/2021];35(2):1-8. Disponible en:

[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-16112018000200400#:~:text=Los%20factores%20de%20riesgo%20modificables,y%20alto%20nivel%20de%20sedentarismo](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112018000200400#:~:text=Los%20factores%20de%20riesgo%20modificables,y%20alto%20nivel%20de%20sedentarismo)

### **Conflicto de intereses**

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.