



PERÚ

Ministerio
de Salud

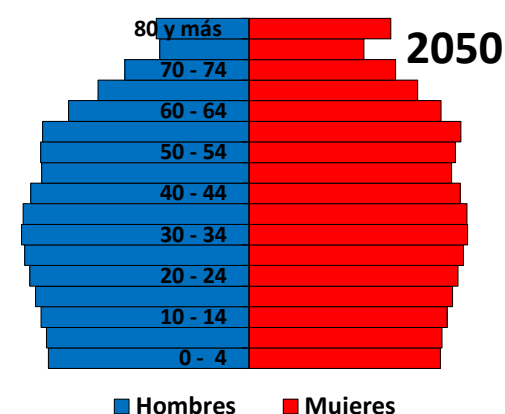
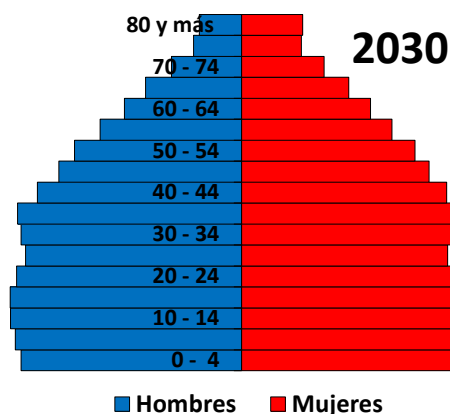
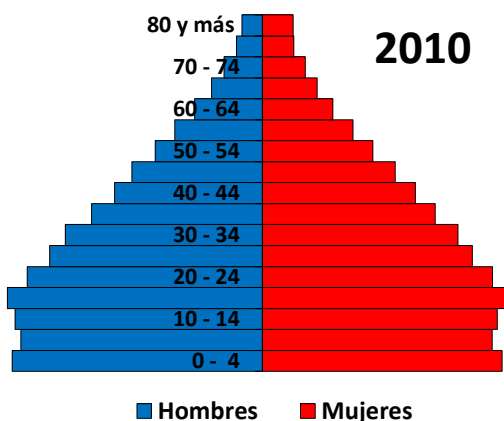
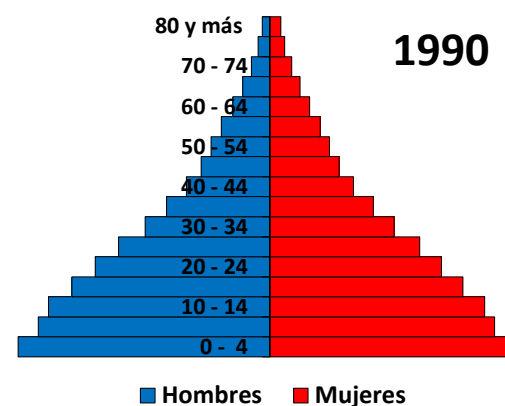
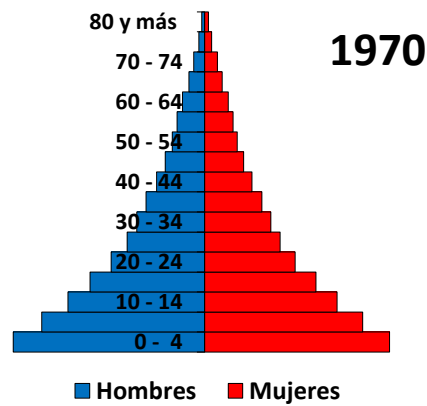
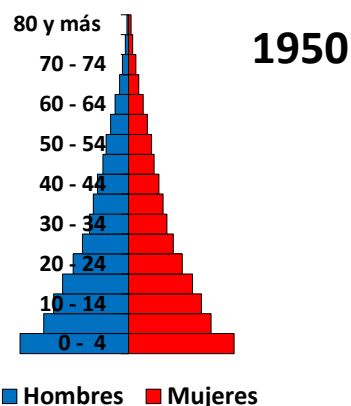


El Programa de Diabetes en el Perú

Lic. Eloisa Núñez Robles

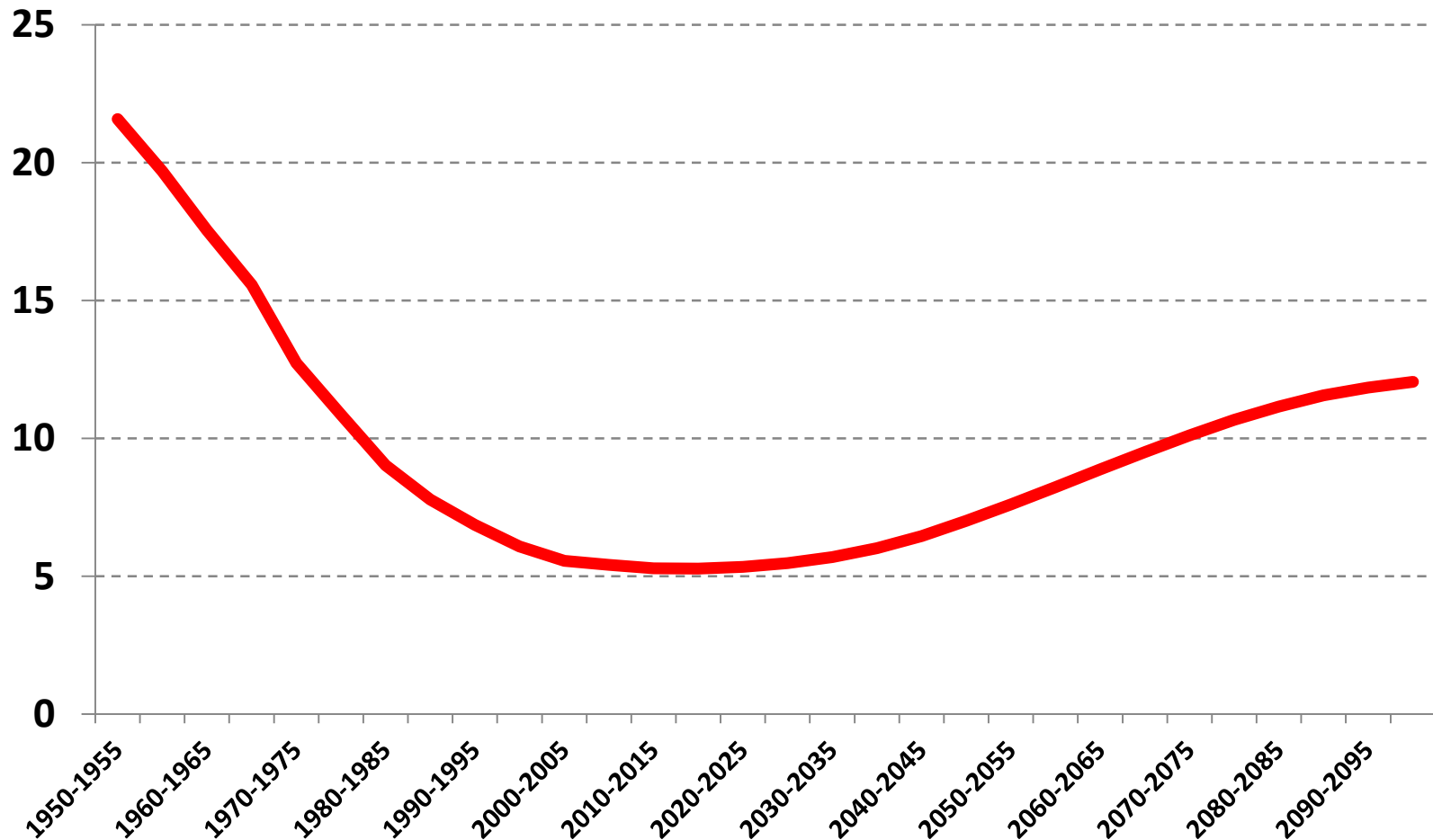
Coordinadora de la Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de Daños No Transmisibles – MINSA

Perú 1950 – 2050, pirámides de población



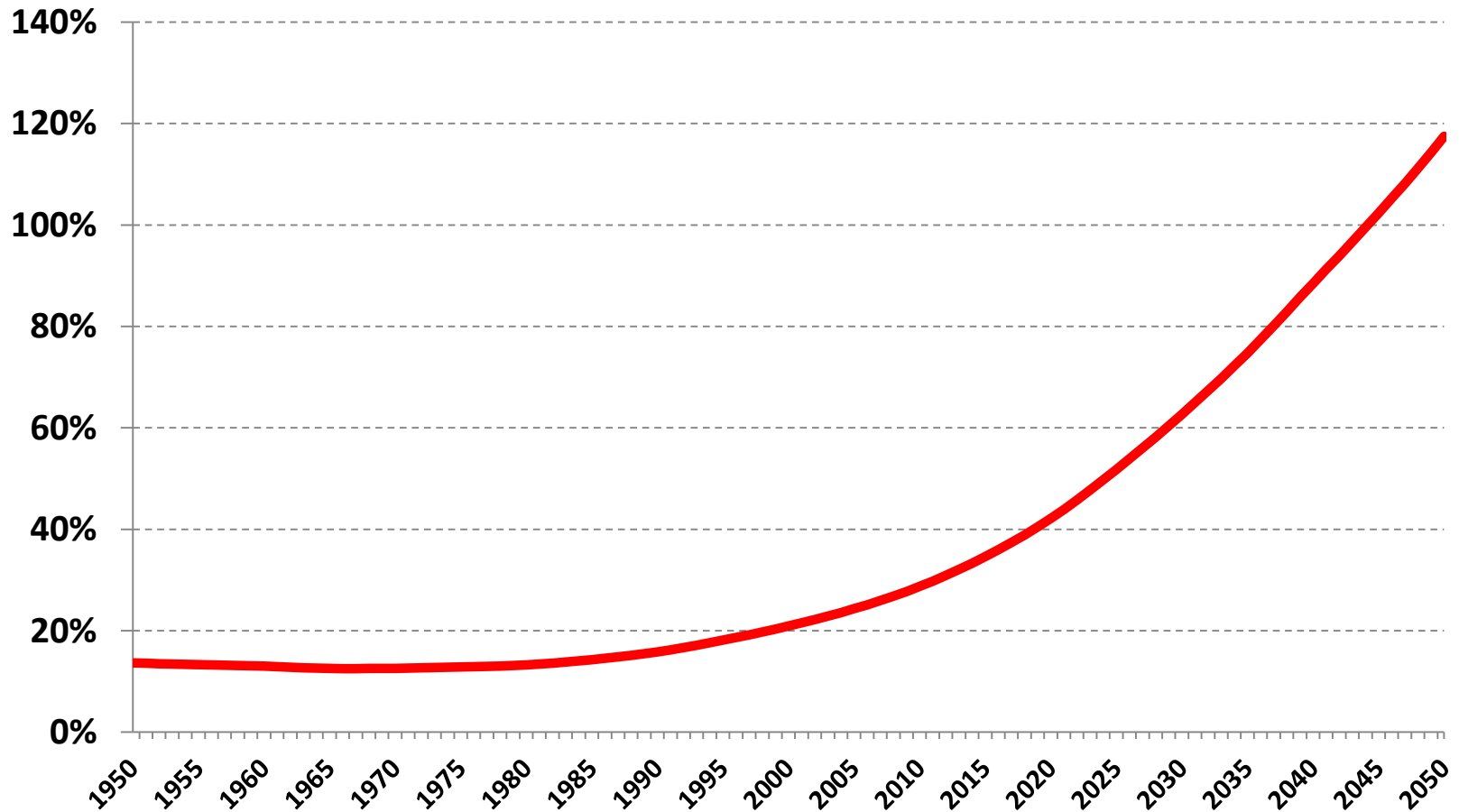
Fuente: INEI. Proyecciones de población 1950-2050. Elaboración UNFPA a partir de INEI.

Tasa bruta de mortalidad Perú 1950 – 2100



Fuente: Elaboración UNFPA a partir de United Nations. World Population Prospects:
The 2012 Revision, 2013

Tendencia del índice de envejecimiento, Perú 1950 – 2050



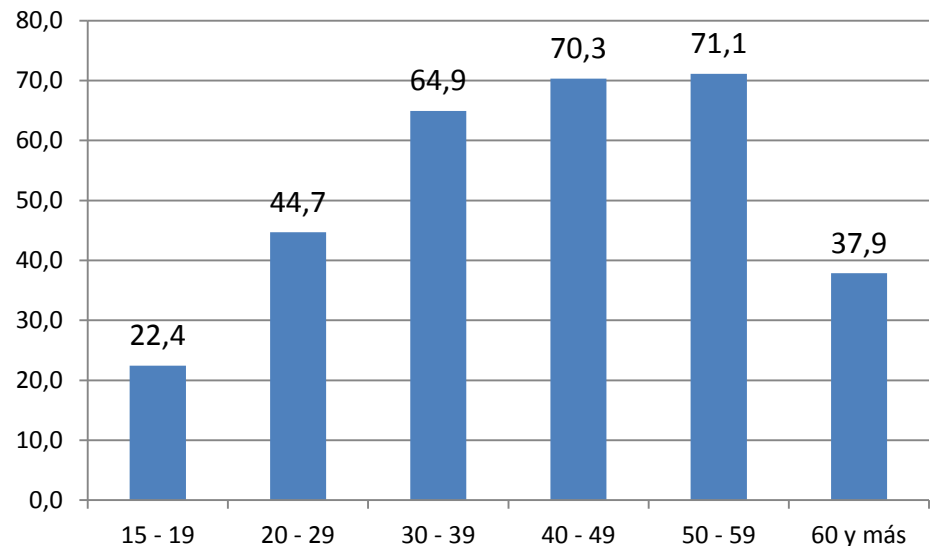
Fuente: INEI, UNFPA. Estimaciones y proyecciones de población 1950 - 2050

Prevalencia de sobrepeso y obesidad en Perú 2014

- Prevalencia en > 15 años = 52.2
 - Varones 50.1%
 - Mujeres 57.9%

 - Costa 61.4%
 - Sierra 38.2%
 - Selva 43.1%

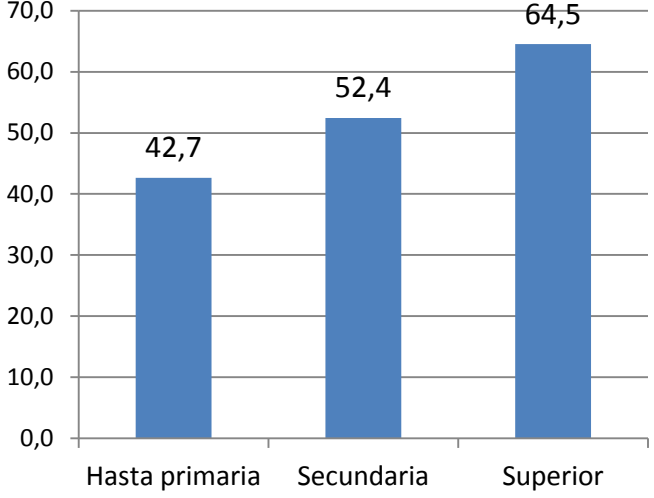
Prevalencia de sobrepeso y obesidad por grupos Etarios. Perú 2014



Fuente: ENDES 2014. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Elaboración ESNPCDNT- MINSa.

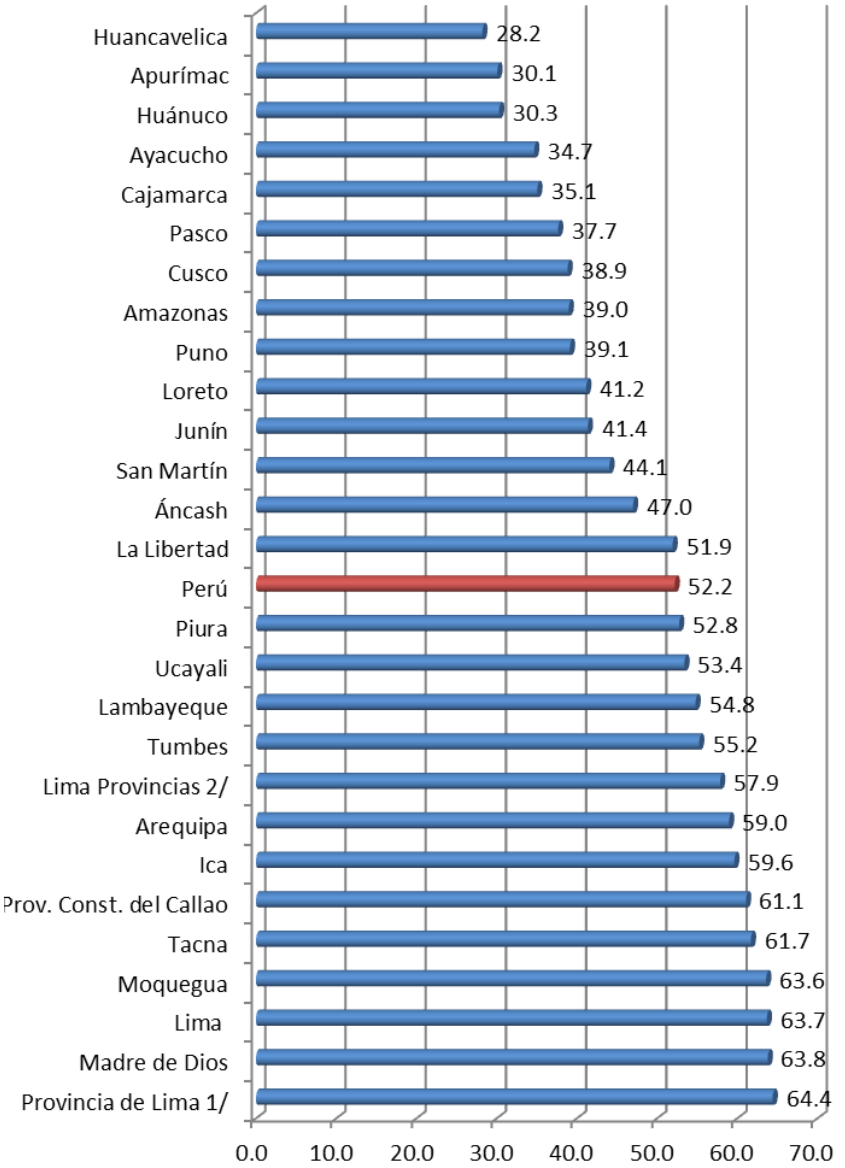
Prevalencia de sobrepeso y obesidad en Perú 2014

Prevalencia de sobrepeso y obesidad según nivel de educación. Perú 2014



Fuente: ENDES 2014. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Elaboración ESPCDNT- MINSA.

Prevalencia de sobrepeso y obesidad según nivel de educación. Perú 2014



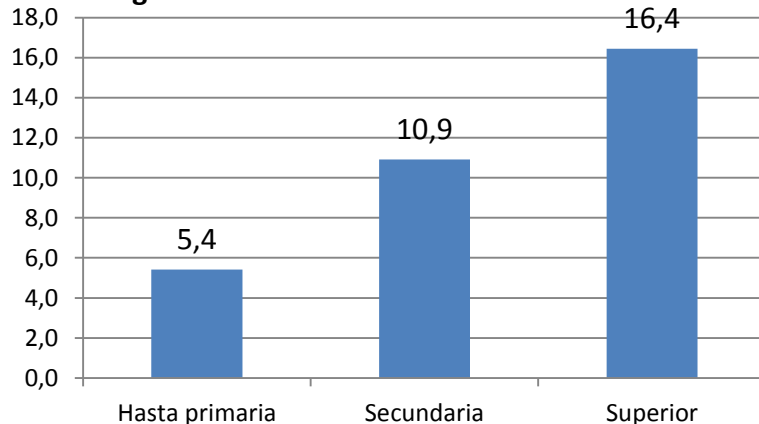
Fuente: ENDES 2014. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Elaboración ESNPCDNT- MINSA.

Personas de 15 y más años de edad que consumen al menos cinco porciones de fruta y/o ensalada de verduras al día, según característica seleccionada. Perú 2014

Prevalencia en > 15 años = 10.8

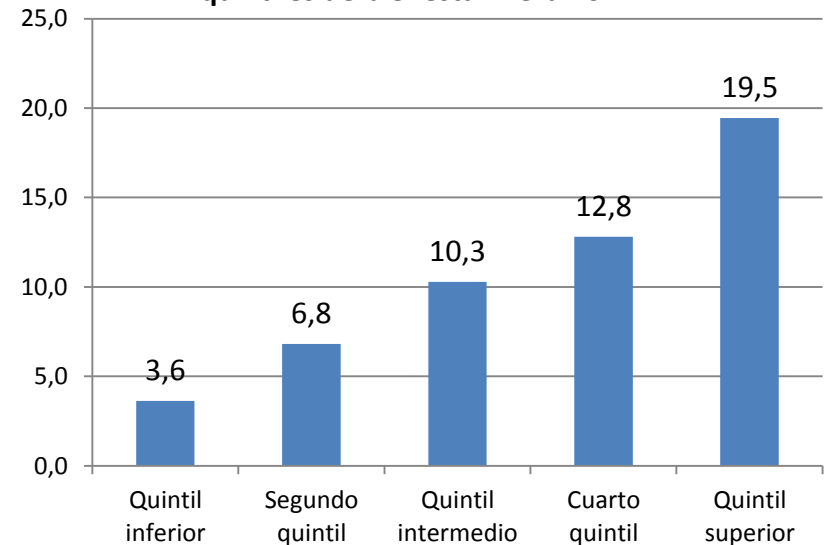
- Varones 9.7%
- Mujeres 11.8%
- Área urbana 12.9%
- Área rural 4.5%
- Costa 14.0%
- Sierra 5.3%
- Selva 9.8%

Personas de 15 y más años de edad que consumen al menos cinco porciones de fruta y/o ensalada de verduras al día según niveles de instrucción. Perú 2014



Fuente: ENDES 2014. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Elaboración ESNPCDNT- MINSa.

Personas de 15 y más años de edad que consumen al menos cinco porciones de fruta y/o ensalada de verduras al día según quintiles de bienestar. Perú 2014

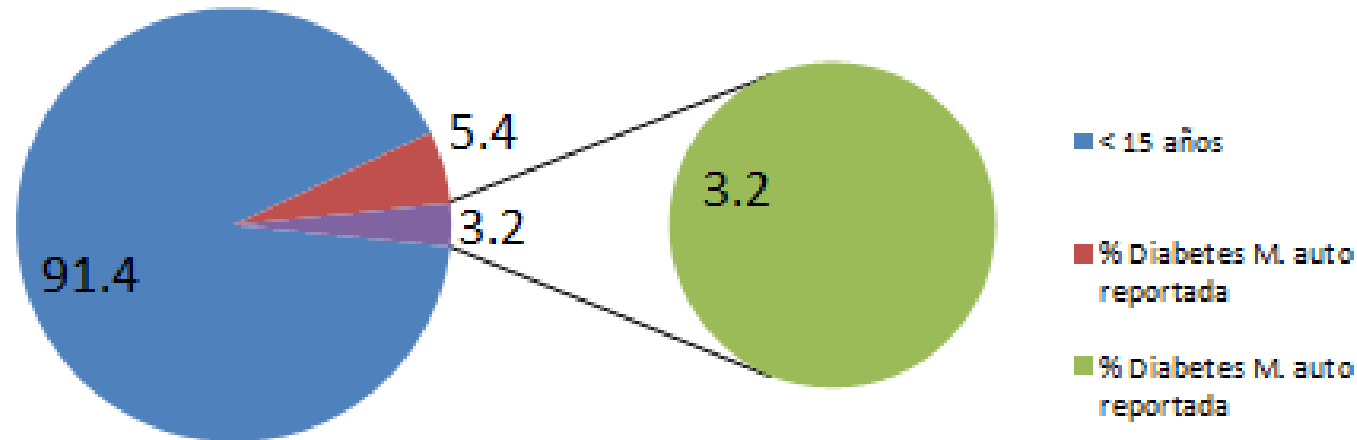


Fuente: ENDES 2014. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Elaboración ESNPCDNT- MINSa.

Auto percepción del peso y disposición a cambios en la alimentación

- Según un estudio de percepciones realizado por DATUM Internacional en octubre de 2014 en países de América, se refiere que en Perú:
- Del total de personas con sobrepeso el 24% percibe no tenerlo, por tanto no lo declara, siendo los hombres los que tienen más barreras para reconocerlo.
- La mitad de las personas con sobrepeso no ha consultado al médico por este tema y la amplia mayoría no sigue ninguna dieta.
- 61% de la población peruana está dispuesta a hacer cambios en la alimentación

Prevalencia de Diabetes Mellitus en personas de 15 y mas años. Perú 2014



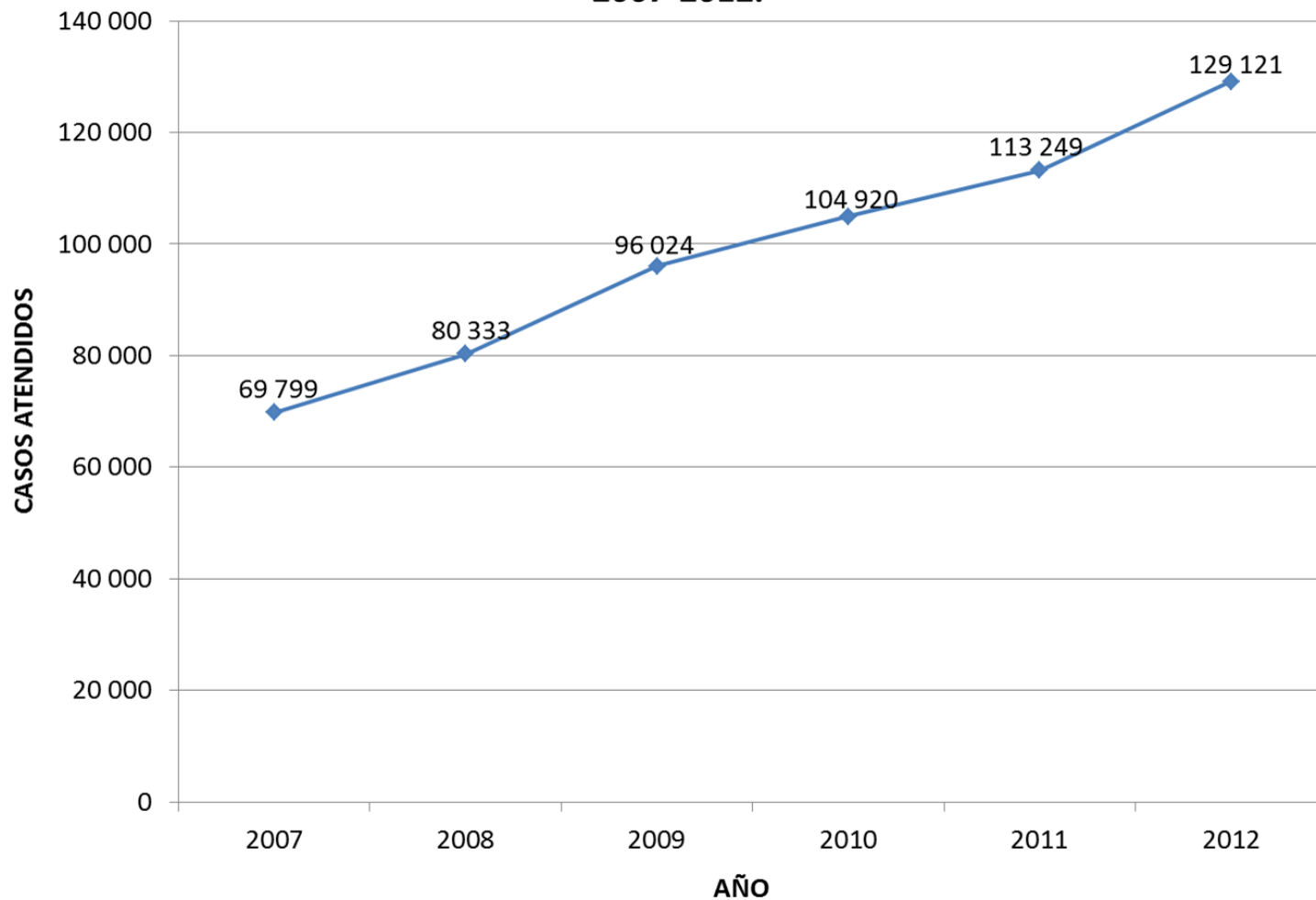
En el 2014 se estima **1,192,683** personas con diabetes en el Perú. De ellas **706,775** están con diagnóstico médico y solo aprox. 10% reciben tratamiento (**70,000**). Según el SIS solo e 10% recibe tratamiento.

Fuente:

ENDES. Instituto Nacional de Estadística e Informática Perú 2014

Seclén S, Rosas M, Arias A. PERUDIAB. Cohorte Peruana de Diabetes, Obesidad y Estilos de Vida en el Perú. 2011-2012

Atenciones por diabetes mellitus en consulta externa. Perú, 2007-2012.



Fuente: HIS-MINSA; 2007-2011.

Prioridades en Salud Pública

Para el programa de Diabetes

- Las ENT son un prioridad en Salud Pública para el MINSA. Se materializa a través del trabajo de la ESNPCDNT.
- Se esta trabajando el Plan Nacional de Prevención y Control de enfermedades cardiovasculares y diabetes 2016-2020, con los subsectores y otros sectores involucrados en la Prevención y Control de ENT ([alcances](#)).
- Se viene enfatizando el trabajo de monitoreo y seguimiento a las Regiones para la programación de metas, programación presupuestal y cumplimiento de metas.
- Actualmente se tiene presupuestado el tamizaje, diagnóstico y tratamiento de hipertensión, diabetes y sobrepeso. Asimismo se tiene financiado la atención de todos estos servicios mas la atención de complicaciones a través del SIS.

Prioridades en Salud Pública

- En el 2015 se ha emitido la Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico, Tratamiento y Control de la HTA
- Se esta trabajando las Guías de Diabetes basadas en evidencia (**alcances**):
 - Guía para la identificación y manejo de factores de riesgo cardiovasculares y diabetes (termina cuando se diagnostica diabetes y/o hipertensión)
 - Guía para el diagnóstico, tratamiento y manejo de pacientes con diabetes con o sin otros riesgos cardiovasculares y sin complicaciones (termina cuando se identifica complicaciones)
- Se esta trabajando en la incorporación de medicamentos antidiabéticos costo efectivos, con evaluación tecnológica
- Se viene trabajando en el respaldo de la Ley de Promoción de la Alimentación Saludable

Prioridades en Salud Pública

- Necesidades de colaboración:
- Fortalecimiento del primer nivel de atención. Proyecto DIANA.
- Intervenciones comunitarias, educación a la población en diabetes, hipertensión, obesidad y factores de riesgo
- Creación de clubes de diabéticos
- Establecer programas de control de la obesidad
- Convertir a personalidades notables y exitosas en voceros de control y prevención de la diabetes, hipertensión y obesidad
- Reforzar el marco legal que restrinja la publicidad engañosa

Documentos normativos en elaboración

1. Plan nacional de prevención y control de riesgos cardiovasculares y diabetes mellitus 2016 – 2020.

Objetivo general

Contribuir a disminuir y controlar los factores de riesgo cardiovascular : diabetes, hipertensión, obesidad, dislipidemia y complicaciones en el periodo 2016- 2020.

Objetivos específicos

- Mejorar la alimentación de la población, reduciendo el consumo de sodio, azúcares agregados, grasas saturadas y trans e incrementando el consumo de frutas y verduras.
- Incrementar la actividad física en los entornos según etapas de vida.
- Reducir el consumo de alcohol y la exposición al tabaco.
- Fortalecer el acceso y la calidad de servicios de salud para la prevención y control de hipertensión arterial, diabetes mellitus, sobrepeso, factores de riesgo y sus complicaciones
- Incrementar las coberturas y calidad de tamizaje de factores de riesgo, diagnóstico, tratamiento y control de hipertensión arterial, diabetes mellitus, sobrepeso, factores de riesgo

Documentos normativos en elaboración

2. Guía para la identificación y manejo de factores de riesgo cardiovasculares y diabetes (termina cuando se diagnostica diabetes y/o hipertensión)

Estado

Se ha conformado un equipo de trabajo para la elaboración y así dar cumplimiento al DOCUMENTO TÉCNICO: METODOLOGÍA PARA LA ELABORACIÓN DE GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA, aprobado por RM 302-2015-MINSA. Este equipo está conformado por metodólogos de Es Salud, INS y de la ESPCDNT y se invitará a expertos clínicos, sociedades científicas y contrapartes del MINSA.

Etapas y Pasos para la elaboración de una GPC
6.1. Etapa I: Preparación
Paso 1: Priorización y selección del tópico de la GPC
6.2. Etapa II: Formulación de la GPC
Paso 2: Constitución del grupo elaborador de la GPC
Paso 3: Declaración de Conflicto de Intereses
Paso 4: Formulación de las preguntas clínicas de la GPC
6.3. Etapa III: Búsqueda y evaluación de GPC existentes
Paso 5: Búsqueda sistemática de GPC
Paso 6: Evaluación preliminar de las GPC identificadas
Paso 7: Evaluación de la calidad de las GPC identificadas
Paso 8: Decisión de desarrollar una GPC de novo o desarrollar una GPC adaptada
6.4. Etapa IV: Desarrollo de una GPC
Opción A. Desarrollo de una GPC de Novo
Paso 9 A: Búsqueda sistemática de la evidencia para cada pregunta formulada
Paso 10 A: Evaluación de la calidad de la evidencia identificada para la formulación de recomendaciones (GRADE)
Paso 11 A: Elaboración de tablas resumen de evidencias (GRADE)
Paso 12 A: Formulación de recomendaciones
6.5. Etapa V: Redacción de la GPC
Paso 12: Redacción del borrador de GPC
6.6. Etapa VI: Validación de la GPC
Paso 13: Consulta con los grupos de interés
Paso 14: Revisión externa (revisión por pares)
Redacción de la versión final

Documentos normativos en elaboración

3. Guía para el diagnóstico, tratamiento y manejo de pacientes con diabetes con o sin otros riesgos cardiovasculares y sin complicaciones (termina cuando se identifica complicaciones)

Estado: Se está conformando los equipos

Medicamentos para diabetes

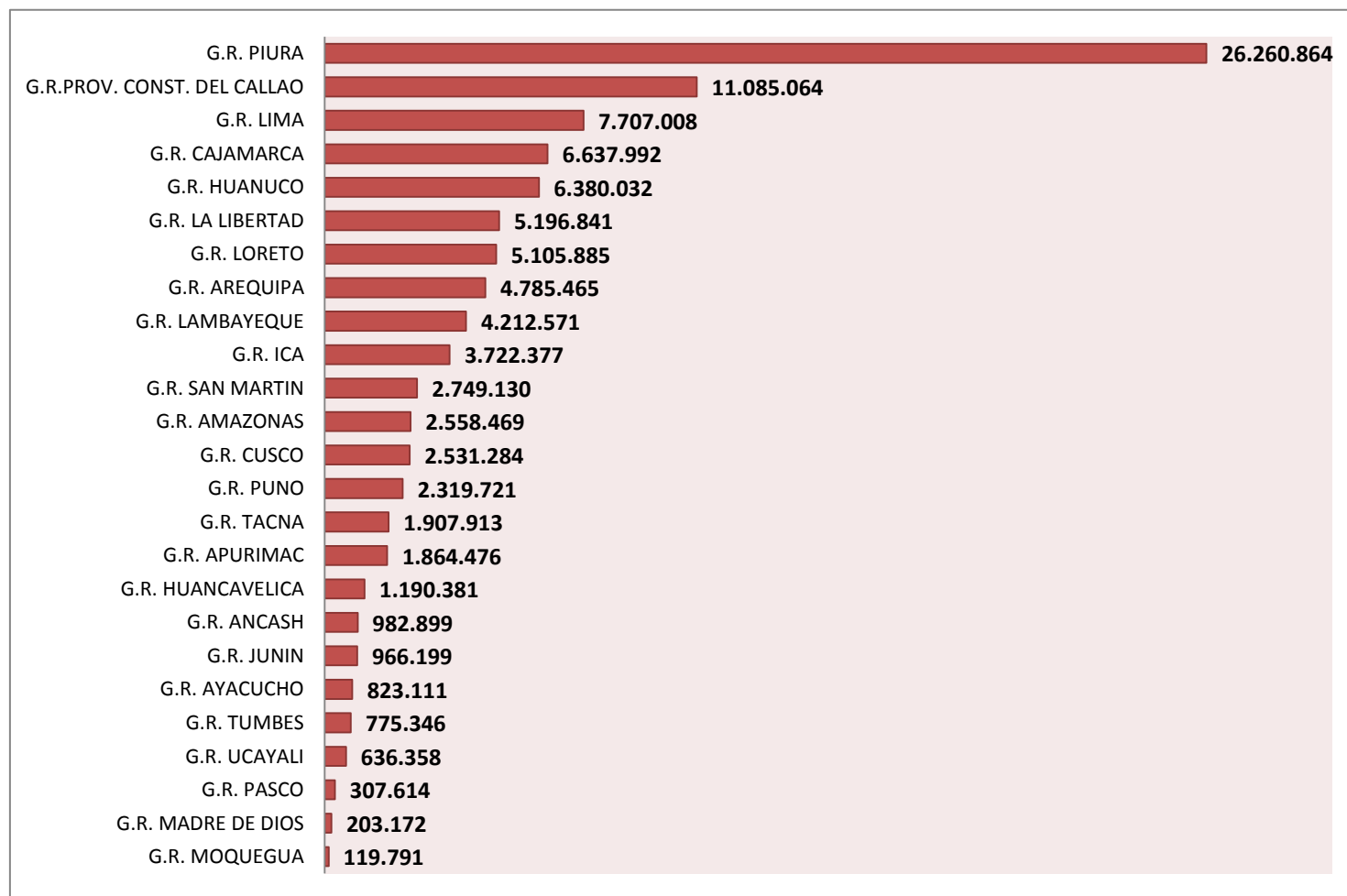
PNUME 2012:

- Glibenclamida 5 mg Tab
- Insulina humana (ADN recombinante) (*) 100 UI/ml Iny
- Insulina isofana humana (NPH) (ADN recombinante) (*) 100 UI/ml Iny
- Metformina clorhidrato 500 mg Tab
- Metformina clorhidrato 850 mg Tab

Medicamentos Estratégicos en vias de aprobación previa evaluación de tecnologías sanitarias

- Insulina glargina
- Glimepirida

PRESUPUESTO INSTITUCIONAL MODIFICADO SEGÚN GOBIERNO REGIONAL EN MILLONES DE SOLES (S/.)- PP 0018 (VC+HTA+DM)



Fuente: Consulta Amigable. Fecha de consulta: 04 de agosto 2015. Disponible en:

<http://apps5.mineco.gob.pe/transparencia/Navegador/default.aspx>

PPTO PER CÁPITA- POBLACIONAL/ VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO

Pliego	ESTIMACION DE OBESIDAD	PPTO PER CAPITA
448: G.R. DE HUANUCO	173754	30.482
453: G.R. DE LORETO	277926	11.431
443: G.R. DE AREQUIPA	564976	3.909
445: G.R. DE CAJAMARCA	366578	3.695
457: G.R. DE PIURA	669556	3.459
447: G.R. DE HUANCVELICA	84848	3.101
456: G.R. DE PASCO	77229	2.691
459: G.R. DE SAN MARTIN	255224	2.399
464: G.R. CALLAO	463319	2.143
458: G.R. DE PUNO	374081	1.939
461: G.R. DE TUMBES	95789	1.754
446: G.R. DE CUSCO	359684	1.737
444: G.R. DE AYACUCHO	156279	1.705
449: G.R. DE ICA	338762	1.523
452: G.R. DE LAMBAYEQUE	496233	1.497
442: G.R. DE APURIMAC	91957	1.411
460: G.R. DE TACNA	154554	1.366
451: G.R. DE LA LIBERTAD	682566	1.272
441: G.R. DE ANCASH	378380	0.81
450: G.R. DE JUNIN	379135	0.798
463: G.R. DE LIMA	4649009	0.377
440: G.R. DE AMAZONAS	111883	0.277
462: G.R. DE UCAYALI	180293	0.189



PERÚ

Ministerio
de Salud

Gracias