

**Diabetes mellitus en mujeres de 30 a 45 años en el municipio de leticia departamento  
de las amazonas**

Isaza Hoyos Aracely

Arenas gallego Sindy Lorena

López Marín, Lina Marcela

Lotero Arango, Tatiana Maria

Velez Ortiz, Yudy Andrea

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela Ciencias de la Salud ECISA

Diplomado en Gestión del a salud publica

febrero 2022

### **Dedicatoria**

Este trabajo lo dedicamos principalmente a Dios que nos da la fortaleza para terminaresta propuesta de intervención y a nuestras familias que han sido el motor y el apoyo en todo nuestro proceso de aprendizaje.

### **Agradecimientos**

En la realización y ejecución de esta propuesta de intervención, agradecemos a los docentes tutora que nos ayudaron con sus conocimientos y acompañamiento en el desarrollo de la actividad y compartiendo sus conocimientos durante el proceso de construcción de nuestra propuesta.

## **Resumen**

La propuesta de intervención permite dar a conocer una problemática en salud como lo es la Diabetes Mellitus en mujeres a temprana edad en el departamento del Amazonas, principalmente en el municipio de Leticia, esta propuesta implica la intervención colectiva de diversos actores que contribuyen a la aplicación de estrategias con diversas actividades para disminuir la incidencia de la Diabetes Mellitus, así como también reducir la mortalidad en la población.

***Palabras clave:*** Diabetes Mellitus, mujeres, Leticia, Estrategia, Actividades.

### **Abstract**

The intervention proposal allows to publicize a health problem such as Diabetes Mellitus in women at an early age in the department of Amazonas, mainly in the municipality of Leticia, this proposal implies the collective intervention of various actors that contribute to the application of strategies with various activities to reduce the incidence of Diabetes Mellitus, as well as reduce mortality in the population.

***Keywords:*** Diabetes Mellitus, women, Leticia, Strategy, Activities.

## Tabla de Contenido

Introducción .....	8
Objetivos .....	9
Objetivo general.....	9
Objetivos específicos .....	9
Contextualización del problema de salud .....	10
Diabetes En Mujeres Entre 30 Y 45 Años .....	11
Una enfermedad en aumento.....	11
Las mujeres con DM presentan más dificultades que los hombres.....	11
Mujeres mayores de 45 años.....	12
Descripción de la población objeto.....	14
Actores, alcance y responsabilidad en la propuesta.....	15
Ministerio de salud y protección social .....	15
Gobernación del departamento .....	16
Alcaldía Municipal.....	16
Secretaría de salud municipal .....	16
EPS-S .....	16
IPS.....	17
Instituciones educativas .....	17
Líderes de las comunidades indígenas .....	17
Empresas privadas patrocinadoras .....	17
Estudiantes de la UNAD.....	18

Descripción detallada de las estrategias y actividades a realizar .....	19
Actividades .....	20
Charlas sobre estilos saludables de vida .....	20
Comunidades saludables .....	20
Conversatorios .....	20
Gimnasios gratuitos .....	21
Educación en salud a líderes de la comunidad .....	21
Línea operativa y enfoque que aborda según el plan decenal de salud pública .....	23
Descripción del objetivo de desarrollo sostenible al que apunta .....	25
Finalidad de la propuesta haciendo énfasis en los resultados en salud y su costo efectividad para el sistema de salud en temas de recursos financieros y otros.....	27
Conclusiones .....	28
Referencias Bibliográficas .....	29

## **Introducción**

Basados en el Análisis de Situación de Salud del departamento de Amazonas entre todos se consolidará una única problemática, donde en el entorno de ella se generará una propuesta para intervenir dicha problemática.

En el departamento de Amazonas su índice de mortalidad y morbilidad más alta es en mujeres indígenas entre los 30 y 45 años con la enfermedad de Diabetes Mellitus II. En el presente trabajo, se realizará una descripción de la población, también se hará una descripción detallada de las estrategias y actividades a realizar con el fin de disminuir los índices. Una línea operativa, descripción del Objetivo de desarrollo sostenible al que nuestra propuesta apunta.

Para finalizar se realizará realizaremos cual es la finalidad de la propuesta realizada enfocados en los resultados de la salud y su costo en efectividad.

## **Objetivos**

### **Objetivo general**

Disminuir la incidencia de la Diabetes Mellitus II en las mujeres indígenas de 30 a 45 años del municipio de Leticia, departamento del Amazonas, con la implementación de una propuesta de intervención respaldada por la aplicación de una estrategia y diversas actividades que permitan mejorar la calidad de vida de las mujeres y reducir la morbilidad y mortalidad a causa de esta problemática en salud en esta población.

### **Objetivos específicos**

Describir la situación de la salud del municipio de Leticia en el departamento del Amazonas.

Caracterizar la población de las comunidades indígenas en el municipio de Leticia, con el fin de focalizar la población femenina con enfermedad de Diabetes Mellitus II y sus condiciones de salud.

Implementar una estrategia para contribuir a la disminución de la problemática en salud en mujeres indígenas de 30 a 45 años del municipio de Leticia, departamento del Amazonas.

### **Contextualización del problema de salud**

El departamento de Amazonas está ubicado al sureste de Colombia, es el de mayor extensión territorial, comprende un área de 109.665 km<sup>2</sup>, aunque es la zona menos poblada del país. El departamento compone una gran región selvática amazónica en conjunto con países suramericanos como Venezuela, Brasil, Ecuador, Perú, Guayana, Surinam, comprende una superficie de 483.119 Km<sup>2</sup>; que comparte, en términos de biodiversidad, con Perú y Brasil, países con los que también comparte fronteras. Sus vecinos son los departamentos de Vaupés, Caquetá y Putumayo. (Gobernación del Amazonas., 2021)

El departamento es conformado por dos municipios (Leticia, ciudad capital, y Puerto Nariño), 9 corregimientos departamentales y además son dejar atrás sus numerosos aldeas y localidades indígenas (194 aproximadamente); los cual toman la forma de la circunscripción electoral del Amazonas. (Gobernación del Amazonas., 2021)

La propuesta de intervención planteada para la comunidad indígena en el municipio de Leticia, de acuerdo con la información obtenida en el ASIS del departamento del Amazonas, nos indica que “Las principales causas de muerte en mujeres continúan siendo las condiciones crónicas no transmisibles, las cuales adicionalmente están representando una condición de mortalidad prematura” (Gobernación del Amazonas, 2021) Con respecto a la descripción del territorio, el Departamento del Amazonas es uno de los más retirados del centro del país y al no existir los medios para el desplazamiento de la población que requieren servicios especializados de alto nivel, se convierte en una limitante para el acceso a estos; pues la ruta de salida para las ciudades capitales donde se concentran los servicios de III y IV nivel, implica el uso de transporte aéreo siendo uno de los más costosos.

### **Diabetes En Mujeres Entre 30 Y 45 Años**

Cuando se padece diabetes tipo 1 el páncreas tiene deficiencia en la producción de la insulina, generando un exceso de azúcar en sangre y se presenta con más frecuencia en la edad infantil.

Cuando se padece diabetes tipo 2 el organismo produce insulina, pero esta es insuficiente para aprovechar la glucosa o es resistente a ella, este tipo de diabetes es más común en mayores de 40 años.

Un caso aparte es la diabetes gestacional, que normalmente desaparece tras el parto y que obliga a la embarazada a llevar una dieta muy estricta y, en casos especiales, medicación.

### **Una enfermedad en aumento**

Se trata de un problema que está en continuo crecimiento, hasta el punto de que la OMS ha informado de que se ha cuadruplicado en los últimos 30 años y, lo que es peor, se prevé que siga en aumento. Aunque el incremento afecta a los dos tipos de diabetes, es la de tipo 2 la que mayor intensificación ha tenido, debido fundamentalmente a los nuevos (e insanos) hábitos de vida, el sedentarismo y la mala alimentación.

### **Las mujeres con DM presentan más dificultades que los hombres**

La Federación Internacional de Diabetes ha informado de que "las desigualdades socioeconómicas exponen a las mujeres a los principales factores de riesgo de la diabetes, como son una dieta y nutrición pobres, inactividad física, consumo de tabaco y alcohol". Además, por estas mismas condiciones, sufren barreras que dificultan el acceso asequible a la prevención, detección precoz, diagnóstico, tratamiento y atención de la diabetes, particularmente en países en vías de desarrollo.

Por otro lado, las mujeres con DM pueden tener más dificultades para concebir y tanto la de tipo 1 como la 2 pueden sufrir riesgo de mortalidad y morbilidad a la madre y al bebé. A esto se suman las complicaciones que acarrea la diabetes gestacional, que afecta a 1 de cada 7, y que pueden incluir problemas de tensión arterial, bebés con peso elevado al nacer y partos difíciles.

DM tipo 2 será la mayoritaria en esta etapa de la vida en cuanto a frecuencia de diagnóstico, pero la proporción de DM tipo 1 es mayor que en edades más avanzadas.

Puede aparecer diabetes gestacional, que tiene tendencia a repetirse en embarazos sucesivos (un 45% de los casos) y predisponer a padecer con el tiempo una DM tipo 2 (más de un 60% el riesgo). Es más frecuente en mujeres obesas, con antecedentes familiares de DM tipo 2, mayores de 30-45 años, con diabetes gestacional en embarazos previos, con síndrome de ovarios poliquísticos.

Si se padece previamente una DM tipo 1 o tipo 2, puede haber descenso de fertilidad, y mayor riesgo de complicaciones del embarazo. Para evitarlas o disminuir su frecuencia y gravedad es necesario un adecuado control de la diabetes antes y durante el embarazo.

### **Mujeres mayores de 45 años**

Es la edad de mayor riesgo para el comienzo de enfermedades crónicas, como la diabetes o la hipertensión, asociadas con frecuencia a los cambios metabólicos de la menopausia, al sobrepeso y obesidad, y al sedentarismo.

Con la menopausia desaparece el efecto protector de los estrógenos, igualando el riesgo cardiovascular al de los hombres en la población general, pero en mujeres diabéticas este riesgo es todavía mayor.

Casi siempre la diabetes que aparece es de tipo 2, y en muchas ocasiones se desconoce que se tiene diabetes. Es en esta etapa de la vida cuando se manifiestan la mayoría de las complicaciones crónicas, ya de una diabetes recién diagnosticada, o de años de evolución, ya tipo 1 o tipo 2: enfermedades cardíacas, cerebrovasculares, trastornos neuropáticos, etc. así como también es mayor el riesgo que conllevan las hipoglucemias, sobre todo a nivel cerebral y cardiovascular.

Alimentarse y nutrirse junto a hidratarse, son las necesidades más básicas no sólo del ser humano sino de todos los seres vivos. En el caso del departamento del Amazonas, no son cubiertas estas necesidades básicas, ya que comer para adquirir suficientes nutrientes y se tenga un adecuado desarrollo físico como lo es en la etapa reproductiva de las mujeres de esta región. El agua potable es el segundo grave problema de la comunidad, algo que genera una serie de consecuencias diversas como lo es la diabetes.

## **Descripción de la población objeto**

Según el DANE para los últimos cinco censos la población el Departamento de Amazonas pasó de 12.962 personas en 1964 a 67.726 en el 2018, es decir, que se ha quintuplicado la población en 54 años, con cambios significativos entre los períodos 1975-1984 y 1993-2005 de aumento comparado con 2006 – 2018 por el descenso aproximadamente 3.150 personas.

Se evidencia que en el departamento del Amazonas la Diabetes mellitus muestra una tasa de 16,88 muertes por 100 mil habitantes para lo cual es una de las principales causas de muerte ya que tiene una gran carga de mortalidad, morbilidad y secuelas en la población. El análisis del ASIS nos muestra un indicador de alerta roja para mujeres, situación que se corrobora con los datos en el aumento de la prevalencia de la diabetes mellitus patologías que tiene como cofactor el sobrepeso y obesidad.

Esta causa se viene manifestando desde el 2013, situación que debe preocupar a los prestadores de salud en el Departamento por ser una patología clasificada como evento precursor de enfermedades de alto costo, este tipo de patología son la consecuencia de un inadecuado consumo de calorías y micronutrientes que se presenta cada vez más en la población adulta, generando enfermedades crónicas, cabe recordar que la diabetes tiene dos clases: la tipo uno, la cual se da por genética y predisposición de familia; y la tipo dos, la cual se da por malos hábitos alimenticios, desórdenes y desbalances en las proporciones azúcar.

### **Actores, alcance y responsabilidad en la propuesta**

Para la propuesta de intervención en la disminución de la morbilidad y mortalidad en mujeres indígenas de 30 a 45 años a causa de la Diabetes Mellitus II, es primordial la articulación de diferentes frentes públicos y privados, gubernamentales y no gubernamentales, con la colaboración y participación de la comunidad afectada.

Para llevar a cabo esta propuesta de intervención en la salud en el municipio de Leticia, se hace necesario la planificación y la acción coordinada de las diferentes instituciones que contribuyen al cumplimiento y posterior desarrollo de las actividades propuesta para lograr un impacto positivo en la comunidad, para llegar esto se requiere de la intervención de los siguientes actores:

#### **Ministerio de salud y protección social**

Teniendo en cuenta que “El Ministerio de Salud y Protección Social tendrá como objetivos, dentro del marco de sus competencias, formular, adoptar, dirigir, coordinar, ejecutar y evaluar la política pública en materia de salud, salud pública, y promoción social en salud” (MINSALUD, 2011, pág. 2), este deberá coordinar con las diferentes entes gubernamentales ((alcaldías, gobernaciones, direcciones de salud y educación) acciones para la afiliación a la seguridad social de la población, que asegure la atención en los servicios de salud y educación en salud con el fin de disminuir los casos morbilidad y mortalidad de las mujeres indígenas a temprana edad por la enfermedad Diabetes Mellitus II (DM).

## **Gobernación del departamento**

A cargo de proporcionar el personal idóneo para dirección del Sistema General de Seguridad Social en Salud, cuya finalidad es liderar acciones transectoriales en el Departamento del Amazonas.

## **Alcaldía Municipal**

Proveedor de los servicios de salud públicos del municipio, de buena calidad, además de asegurar unas óptimas condiciones del medio ambiente saludable que contribuyen a la salud de la comunidad, controlar los factores de riesgo de la población en general y la adecuada implantación del Plan de Atención Básica en Salud del municipio de Leticia, de acuerdo con los lineamientos definidos por la ley 100.

## **Secretaría de salud municipal**

Asegurar la prestación de los servicios de salud del municipio de forma oportuna, eficiente y con calidad, como también la vigilancia y control de los factores de riesgo que influyen en la salud de la población.

## **EPS-S**

Administrar los riesgos en salud de la población mediante el Plan Básico en Salud de sus afiliados, en el desarrollo de programas de prevención y promoción de la salud , tratamiento y rehabilitación, asegurar la red de prestadores de salud que garantice el servicio de salud a sus afiliados, también proporcionar personal capacitado para llegar a las comunidades con programas de educación sobre la enfermedad.

**IPS**

Apoya en la educación a pacientes y comunidades en general, sobre temas de interés para la prevención y promoción de la Diabetes, además de identificar con la oportuna intervención casos en los que se puede evitar llegar a sufrir la enfermedad y en el caso de ya padecer esta enfermedad, poder facilitar una atención segura y con calidad que permita al paciente un adecuado control de la diabetes.

**Instituciones educativas**

Proporcionan los espacios y apoyan la enseñanza, a través de guías y actividades de educación a estudiantes y familias de la comunidad, con métodos para la prevención y control de la Diabetes Mellitus II.

**Líderes de las comunidades indígenas**

Contribuir con la motivación y vinculación de la población en las actividades de educación que se realicen dentro de las comunidades, además de facilitar los encuentros en los diferentes territorios, proporcionar los espacios y el acompañamiento de las personas a cargo de realizar las intervenciones.

**Empresas privadas patrocinadoras**

Son todas aquellas empresas del sector privado que se quieran vincular y aportar económicamente con los recursos necesarios para desplegar y materializar la estrategia planteada.

**Estudiantes de la UNAD**

Proporciona la propuesta de intervención a la población indígena del Municipio de Leticia, con una estrategia y varias actividades que contribuye a mejorar la problemática en salud de la región.

### **Descripción detallada de las estrategias y actividades a realizar**

La estrategia está enfocada en la educación e información a Mujeres indígenas, familias y comunidad en general, esta se constituye como un proceso integrador y colaborativo transversal de varias entidades, que tiene como objetivo propiciar la participación en los distintos espacios, el proceso de educación e información se diseña y se implementa de acuerdo a las necesidades de la población afectada en base a los lineamientos de las organizaciones, orientados a desplegar la información a los mismos, a las familias y comunidad en general.

## **Actividades**

### **Charlas sobre estilos saludables de vida**

Tiene como objetivo fortalecer los estilos de vida saludable en los estudiantes de secundaria de instituciones educativas de la comunidad indígena, por medio de la promoción de estilos de vida y la prevención de la diabetes mellitus.

La actividad está dirigida principalmente a estudiantes de los grados 9, 10 y 11, donde se abordan temas de alimentación, prevención de la enfermedad y actividad física.

Los docentes de las instituciones educativas se integran a la actividad con temas de alimentación sostenible y fortalecimiento de la actividad física en los estudiantes.

### **Comunidades saludables**

Tiene como objetivo promover estilos de vida saludable por medio de actividad física dirigida, esta actividad de educación física busca la integración de la comunidad principalmente a las mujeres en programas con entrenador físico delegado por la alcaldía en espacios al aire libre dos veces por semana.

### **Conversatorios**

Se enmarca en el compromiso con las generaciones actuales y futuras desde un enfoque educativo, sensibilizando a madres, líderes, jóvenes y adultos con actividades de formación dirigidos por nutriólogos o personal médico capacitado sobre el tema de alimentación saludable para la mujer en sus diferentes etapas de la vida y factores de riesgo, en donde resuelven dudas e inquietudes.

### **Gimnasios gratuitos**

Se deberá evaluar los gastos que este traería para el departamento, en varias ciudades del país ya es un hecho, en la ciudad de Medellín por ejemplo existen gimnasios al aire libre. Este sería perfecto para el departamento, ya que está comprobado que el hacer ejercicio con regularidad ayuda a prevenir la diabetes, porque este aumenta la sensibilidad de las células a la insulina. En caso de que el presupuesto para este sea corto, se pueden hacer aeróbicos gratuitos para la comunidad, espacios durante la semana para incentivar a realizar ejercicios.

### **Educación en salud a líderes de la comunidad**

Por medio del personal médico y paramédico de las IPS Y EPS de Leticia, se capacitará a docentes, líderes comunitarios y jóvenes de la zona rurales en diversos temas relacionados con la Diabetes Mellitus que requieren al interior de la comunidad, obedeciendo a las necesidades y posibilidades de las entidades que contribuyan con la actividad.

Las empresas promotoras de salud deberán diseñar una serie de programas de atención especializada para pacientes que deben ser monitoreados con periodicidad, bajo planes orientados a la modificación de hábitos de vida, como alimentación, deporte, autocuidado y adherencia a un tratamiento farmacológico.

Entre esos programas caben las citas grupales o individuales, en donde los profesionales de la salud le enseñan a los pacientes cómo manejar su enfermedad, qué hacer en momentos de crisis, cómo organizar los medicamentos; sin embargo, las EPS han evidenciado que los usuarios pierden en gran medida la adherencia o permanencia en el tratamiento cuando salen de estos espacios, porque olvidan tomar los medicamentos o se alimentan mal, lo que conlleva a una descompensación, una posible hospitalización o a desarrollar una nueva enfermedad.

Servicios de salud para la comunidad: Se busca que el programa social llegue a zonas urbanas y rurales, mediante el acceso a de la población femenina en especial, a consulta con medicina general y nutrición, a través de jornadas de salud

### **Línea operativa y enfoque que aborda según el plan decenal de salud pública**

Según MINSALUD, (2013) “el enfoque étnico del Plan decenal de salud pública promueve acciones afirmativas que protegen los derechos colectivos de las etnias, sus cosmovisiones y sus prácticas tradicionales en salud, entendiendo que está ligada a un territorio y a un origen ancestral común, que le permite construir una identidad colectiva y compartir una cosmovisión”. Así mismo, el PDSP reconoce que las características culturales y sociales propias de cada etnia generan diferenciales en las condiciones de vida y el acceso a recursos de atención.

Las enfermedades no transmisibles, pertenecientes a la población indígena del departamento de Amazonas, están descritas como la primera causa de la mortalidad en la región, entre las mujeres indígenas con edades entre 30-45 años, más específicamente la patología diabetes mellitus II, esto debido a múltiples causas, basadas principalmente en inequidades en salud. El acceso al departamento de Amazonas es en su mayoría por vía área y fluvial, la mayoría de sus habitantes se encuentran en la cabecera municipal aproximadamente el 50% , razones que dificultan el adecuado ingreso de los servicios sanitarios a esta población.

La línea operativa de la gestión de la salud pública busca brindar respuestas integrales en salud para suplir las necesidades de la población, que todas las mujeres con edades entre 30-45 años de edad de la población indígena del departamento del Amazonas tengan acceso del derecho universal a la salud, que disfruten de una buena calidad de vida desde la óptica de la salud pública, respetando el enfoque étnico del PDSP y que exista equidad en salud en la

población indígena para disminuir la incidencia de la enfermedad diabetes mellitus II y disminuya la morbilidad y mortalidad.

Garantizar por parte de los principales actores de sistema general de seguridad social en salud la prestación de todos los servicios en salud con eficiencia, oportunidad, y calidad a toda la población de la región amazónica al igual que fortalecer la inspección vigilancia y control de factores de riesgo que afectan la salud de sus habitantes teniendo en cuenta que es de vital importancia respetar y comprender la sabiduría y cultura de las comunidades con sus características culturales y sociales propias de cada etnia que generan diferencias en los estilos de vida y el acceso a recursos de atención.

De acuerdo con MINSALUD (2013) “el PDSP fortalece procesos participativos de análisis situacional de salud, articula los actores alrededor de compromisos prioritarios, integración de la salud y bienestar en todas las políticas sociales y promueve liderazgos efectivos de la autoridad sanitaria en todos los ámbitos territoriales”.

El enfoque de derechos pretende a través del Plan Decenal de Salud Pública que la población en estudio goce del más alto grado de bienestar físico, mental y social y que goce del derecho a la salud, el cual es inherente a la persona, es igualitario y universal para todos los seres humanos.

### **Descripción del objetivo de desarrollo sostenible al que apunta**

Con la estrategia que se realizará, la cual se trata de fortalecer los procesos participativos de la salud, de la población indígena con el fin de disminuir la incidencia de la enfermedad diabetes mellitus II, en mujeres entre 30-45 años. Se está contribuyendo con el Objetivo de Desarrollo Sostenible número 3 “Salud y Bienestar”

En el objetivo N 3 de las ODS, no habla de lo importante de incentivar a las personas para una vida sana de todas las edades. Lo que busca nuestra estrategia es a través de charlas y conversatorios hablar de la importancia de una alimentación sana, donde se incluyan las verduras y las frutas, se hable lo importante de disminuir o evitar el consumo de alimentos altos en carbohidratos, ya que estos al final se convierten en glucosa, comúnmente llamado azúcar, la cual en cantidades exageradas son muy malas para nuestro organismo. Estos se realizan con ayuda de profesionales de la salud, tanto para incentivar como para llevar seguimiento de las personas que participen de esta. (Naciones Unidas, 2016)

Es importante motivar a la importancia que tiene realizar ejercicio, al menos dos veces por semana, ya que la inactividad física también es causante de concebir enfermedades crónicas como la diabetes. En la estrategia propuesta anteriormente se busca que la mayoría de personas del departamento de Amazonas del municipio de Leticia, en especial las mujeres de 30 a 45 años tengan acceso a la salud y mejorar sus estilos de vida para de esta manera mejorar su salud.

Con todo lo anterior mencionado nos podemos dar cuenta que se quiere aportar un poco al Objetivo de Desarrollo Sostenible número 3, ya que realizando lo mencionado se puede reducir un poco la mortalidad y la mortalidad son mujeres con diabetes. Donde se puede colaborar en algunas de las metas propuestas en este objetivo como:

En la meta número 8 del objetivo N 3 en la parte donde habla de acceso a los servicios de salud de calidad y para todos. (Naciones Unidas, 2016)

En la meta número 9C “Aumentar sustancialmente la financiación de la salud y la contratación, el desarrollo, la capacitación y la retención del personal sanitario en los países en desarrollo, especialmente en los países menos adelantados y los pequeños Estados insulares en desarrollo” (Naciones Unidas, 2016)

**Finalidad de la propuesta haciendo énfasis en los resultados en salud y su costo efectividad para el sistema de salud en temas de recursos financieros y otros**

Con la Propuesta de intervención se busca mejorar la calidad de vida de las mujeres entre 30 y 45 años que están propensas a sufrir de Diabetes mellitus, por medio de las diferentes intervenciones se busca crear una línea diagnóstica que permita detectar mujeres que puedan padecer la enfermedad y acompañarlas durante la etapa de diagnóstico y otra línea educativa que se enfoque en el entrenamiento del personal de salud para que adquieran habilidades al momento de la detección de pacientes con posible diagnóstico de Diabetes mellitus.

La evacuación de las intervenciones propuestas, en términos de costo-efectividad permite identificar que el fortalecimiento de la educación como principal actor para la disminución de los casos de enfermedades no transmisibles como lo es la Diabetes Mellitus, evita el aumento de ellos en tratamientos para el sistema de salud, y permite mejorar la calidad de vida de las mujeres indígenas que están entre 30 y 45 años.

## Conclusiones

El siguiente trabajo nos ayudó a tener una perspectiva frente a la importancia que tiene el autocuidado de nuestra salud teniendo buenos estilos de vida saludable para evitar enfermedades a futuro y todo esto es posible desde casa cuando adoptamos posturas que nos permiten mejorar nuestro entorno social identificando y reconociendo cuales enfermedades de base podemos evitar y si las tenemos cuales son los cuidados y recomendaciones que debemos tener para mejorar.

Es importante que todas las entidades de salud adopten medidas en la promoción y prevención de enfermedades lo cual permite que el sistema de salud colapse en gran medida esto con el fin de evitar al máximo la cantidad de enfermedades no transmisibles, además de llevar conciencia a los diferentes hogares de la población.

El tratamiento de la diabetes mellitus requiere un enfoque interdisciplinario, porque involucra aspectos educativos, nutricionales, sociales, psicológicos y familiares, que la hacen diferente de otras enfermedades crónicas. Los objetivos del tratamiento de la diabetes buscan prevenir o minimizar las complicaciones agudas o crónicas, fomentar un modo de vida casi normal, aceptando el estado diabético como una condición llevadera.

## Referencias Bibliográficas

- Gobernación del Amazonas. (1 de febrero de 2021). Análisis de Situación en Salud del Municipio de Leticia. Ministerio de salud  
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/Forms/DispForm.aspx?ID=22869>
- Matallana Fonseca, E. M. (01 de febrero de 2021). Análisis de situación en Salud Departamental y municipal Amazonas con el Modelo de los Determinantes Sociales de Salud 2020. Secretaria de Salud de Amazonas:  
[file:///C:/Users/angel/AppData/Local/Temp/AweZip/Temp1/AweZip0/asis-amazonas-2020/ASIS\\_Amazonas\\_2020.pdf](file:///C:/Users/angel/AppData/Local/Temp/AweZip/Temp1/AweZip0/asis-amazonas-2020/ASIS_Amazonas_2020.pdf)
- Minsalud. (02 de noviembre de 2011). Decreto 4107 de 2011.  
[https://www.minsalud.gov.co/Normatividad\\_Nuevo/DECRETO%204107%20DE%202011.pdf](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/DECRETO%204107%20DE%202011.pdf)
- MinSalud. (2013). Ministerio de Salud y Protección Social ABC Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021:  
[https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/IMP\\_4feb+ABCminsalud.pdf](https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/IMP_4feb+ABCminsalud.pdf)
- Naciones Unidas. (2016). Objetivos De Desarrollo Sostenible <https://nacionesunidas.org.co/ods/>