Lugar	Comunidad de Cuidado La Macarena
Fecha	09/06/2026 Hora inicial: 14:30
Tema	**Diabetes y su impacto en la salud publica**
Desarrollo	**OBJETIVO** ● Fortalecer los conocimientos del talento humano y personas mayores en el manejo diario de la diabetes sobre alimentación saludable y uso correcto de medicamentos con el fin de promover su autonomía y prevenir complicaciones a largo plazo. La Diabetes como Problema de Salud Pública La diabetes es una enfermedad crónica no transmisible (ENT) con un crecimiento acelerado a nivel mundial. Su impacto en la salud pública se mide a través de tres ejes principales: Epidemiología en aumento: El envejecimiento de la población mundial y el aumento de la esperanza de vida han generado que el número de personas mayores con diabetes crezca exponencialmente. Carga económica extrema: Representa un porcentaje altísimo del presupuesto de salud pública debido a los costos de hospitalizaciones, medicamentos, exámenes continuos y el tratamiento de sus complicaciones. Transición demográfica: Los sistemas de salud se diseñaron originalmente para atender enfermedades agudas o infecciosas, por lo que hoy en día se encuentran saturados intentando manejar enfermedades crónicas complejas como la diabetes en la vejez. **Factores de Riesgo en el Adulto Mayor** En la vejez, la diabetes tiene características particulares. No solo influye la genética o la mala alimentación acumulada por años, sino también factores propios del envejecimiento:

Sarcopenia y obesidad sarcopénica: La pérdida progresiva de masa muscular (común en la vejez) reduce el tejido que más consume glucosa en el cuerpo. Si el músculo se reemplaza por grasa, aumenta la resistencia a la insulina.

Sedentarismo: La disminución de la actividad física reduce la capacidad del cuerpo para regular el azúcar de manera natural.

Envejecimiento celular: El páncreas disminuye gradualmente su capacidad para secretar insulina con el paso de los años.

Complicaciones Clínicas y el Impacto en la Autonomía

Las complicaciones de la diabetes en adultos mayores suelen ser más graves y aceleradas. Se dividen en dos grandes grupos:

Complicaciones Clásicas (Vasculares)

Microvasculares: Retinopatía diabética (que puede causar ceguera), nefropatía (insuficiencia renal) y neuropatía (pérdida de sensibilidad en los pies, factor de riesgo clave para el "pie diabético").

Macrovasculares: Mayor riesgo de infartos agudos de miocardio y accidentes cerebrovasculares (ACV).

Los "Síndromes Geriátricos" (El impacto oculto)

La salud pública pone hoy mucha atención en cómo la diabetes empeora otras condiciones de la vejez:

Deterioro cognitivo y demencia: La diabetes mal controlada daña los microvasos del cerebro, acelerando problemas de memoria y enfermedades como el Alzheimer.

Depresión: El estrés de manejar una enfermedad crónica y el miedo a las complicaciones deterioran la salud mental del paciente.

Riesgo de caídas y fragilidad: La pérdida de sensibilidad en los pies (neuropatía) combinada con problemas de visión aumenta drásticamente las caídas y fracturas.

El Desafío del Tratamiento: El Peligro de la Hipoglucemia

Uno de los mayores retos para los médicos y la salud pública en este grupo de edad es el manejo de los medicamentos.

El riesgo de la baja de azúcar (Hipoglucemia): En adultos jóvenes, una baja de azúcar se detecta por sudoración o temblores. En el adulto mayor, los síntomas pueden ser confusión, mareos o agresividad, confundiéndose con demencia. Una hipoglucemia grave en la vejez puede causar arritmias, infartos o caídas graves.

Polifarmacia: Los adultos mayores suelen tomar medicamentos para la presión, el colesterol, los dolores articulares, etc. Sumar fármacos para la diabetes aumenta el riesgo de interacciones médicas y errores en las dosis.

Estrategias de Salud Pública y Prevención

Para mitigar este impacto, los sistemas de salud deben migrar de un modelo de "atención a la crisis" hacia un modelo de prevención y educación:

Educación en Autocuidado: Capacitar al paciente y a sus redes de apoyo (familiares y cuidadores) en el monitoreo de la glucosa, el cuidado diario de los pies y la preparación de comidas adecuadas.

Metas flexibilizadas: La salud pública geriátrica promueve que los objetivos de azúcar en adultos mayores sanos sean estrictos, pero en adultos mayores muy frágiles o con demencia, las metas sean más flexibles para evitar a toda costa las hipoglucemias.

Programas de actividad física adaptada: Crear espacios comunitarios seguros donde puedan ejercitarse para mantener la masa muscular y mejorar la sensibilidad a la insulina.

Conclusión

La diabetes en el adulto mayor no es solo una condición médica individual, sino un indicador del bienestar social. Abordarla desde la salud pública requiere equipos multidisciplinarios (médicos, enfermeros, nutricionistas, psicólogos y trabajadores sociales) enfocados no solo en prolongar la vida, sino en garantizar que esos años extra se vivan con la mayor independencia, dignidad y calidad de vida posible.



Nota aclaratoria: El registro fotográfico reposa en archivo digital de la comunidad de Cuidado la Macarena
Listado de asistencia FOR-GD-023

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Se anexa listado de asistencia FOR-GD-023		
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	● Promover prácticas y hábitos de vida saludable que reduzcan las complicaciones de la diabetes	Talento humano comunidad de cuidado macarena	Durante el convenio 9583-2024
Próxima reunión	09/06/2026		
Elaboró	Angela Marcela Gantiva- Enfermera profesional		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Diabetes y su impacto en la salud pública 2. Lugar o Localidad o Sede: CC La Macarena 3. Fecha y hora: 09/06/2026 14 7 30
4. Nombre responsable: Angela Cortes. 5. Dependencia responsable: Subdirección para la vejez

6. Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de Identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	[illegible] Torres Vargas	CC	52822480	CC La Macarena	Contratista	Contratista		3112806580	
2	Yeidy Parra	CC	1065639940	CC la Macarena	aux Cocina	Planta		3138459483	Yeidy P.
3	Diana Soriano	CC	1072660320	CC La Macarena	Fisioterapeuta	Contratista	dianasoriano24@gmail.com	3046754488	Diana Soriano
4	Elena Villamizar	CC	1072640886	la macarena	aux Cocina	Planta	—	3213315920	Elena Villamizar
5	Angelica Hernandez	CC	1020716884	CC La Macarena	Enfermera	Contratista	—	3114695830	Angelica H.
6	Claudia Mendez	CC	33378825	CC La Macarena	Enfermera	contratista	—	3022453555	
7	Carmen villamizar	CC	1043670919	CC La macarena	enfermera	planta	—	3239452645	
8	Luz daru pachon	CC	35191436	CC la macarena	enferm.	planta	—	3239452645	
9	Jacobs Rodriguez	CC	1032638190	CC la macarena	Cadavero	Contratista	—	3219777463	
10	Karen Molina Leon	CC	1000811990	CC la Macarena	Aux Enfermera	Planta	—	3202423407	
11	Luz Adriana Bautista	CC	35198042	CC la Macarena	Aux Enferm	planta	—	3212178658	
12	Angie Peña	CC	1012091801	CC la Macarena	Aux enfermera	contratista		3212499469	Angie Peña
13	Eduardo Cabrera	CC	1072641680	CC la Macarena	enfermera	Planta	—	3220059328	
14	Liliana Celeita	C.C.	1072646289	CC. la Macarena	Aprendiz Sena	sena	—	3045894104641	Liliana Celeita
15	Paulina Forero	CC	35413872	CC La Macarena	Coordinadora	Planta	—	3202484325	
16	Yeraldine Dangond	CC	1121332778	CC la Macarena	R. Ambiental	Contratista	—	3014182178	
17	LUZMERIS	CC	36666917	CC La macarena	SG	Planta	—	3224423790	
18	Carolina Espinel	CC	1085098728	Macarena	SG	planta	—	3137855021	
19	Olga Padilla Cabeiro	CC	35411223	CC SA Macarena	T.O	planta	—	3144432680	
20	Estella Rubiano	CC	1075584986	CC la Macarena	T.S	Planta	—	3133219150	