Ciencia y Educación
(L-ISSN: 2790-8402 E-ISSN: 2707-3378)
Vol. 7 No. 10.1
Edición Especial X 2026

PREVALENCIA DE DIABETES MELLITUS Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS EN ADULTOS MAYORES AFILIADOS AL SEGURO SOCIAL CAMPESINO DE TISALEO

PREVALENCE OF DIABETES MELLITUS AND ASSOCIATED SOCIODEMOGRAPHIC FACTORS AMONG OLDER ADULTS AFFILIATED WITH THE RURAL SOCIAL SECURITY SYSTEM IN TISALEO

Autores: [1]Tatiana Silvia Yautibug Sagñay, [2]Bernarda de Jesús Tubón Castillo y [3]Sergio Gustavo Masaquiza Masaquiza.
[1]ORCID ID: https://orcid.org/0000-0001-7521-9320
[2]ORCID ID: https://orcid.org/0009-0006-6244-5760
[3]ORCID ID: https://orcid.org/0009-0005-1796-4716
[1]E-mail de contacto: unidadinvestigacion@jatunyw.edu.ec
[2]E-mail de contacto: bernardatubon798@gmail.com
[3]E-mail de contacto: gustavomasaquiza1970@gmail.com
Afiliación: [1*2*3*]Instituto Superior Tecnológico Jatun Yachay Wasi, (Ecuador).
Artículo recibido: 27 de agosto del 2026.
Artículo revisado: 25 de septiembre del 2026.
Artículo aprobado: 29 de septiembre del 2026.
[1]Médica general, graduada de la Universidad Nacional de Chimborazo, (Ecuador). Magíster en Salud Ocupacional, graduada de la Universidad Regional Autónoma de Los Andes, (Ecuador).
[2]Técnica Superior en Enfermería, graduada del Instituto Superior Tecnológico Jatun Yachay Wasi, (Ecuador).
[3]Técnico Superior en Enfermería, graduado del Instituto Superior Tecnológico Jatun Yachay Wasi, (Ecuador). Psicólogo Educativo y Orientador Vocacional, graduado de la Universidad Técnica de Ambato, (Ecuador).

Resumen

Las enfermedades no transmisibles constituyen un problema relevante de salud pública en la población adulta mayor, debido a su relación con el envejecimiento, la aparición de complicaciones y la necesidad de seguimiento continuo. Entre estas enfermedades, la diabetes mellitus representa una condición de especial interés por su impacto sobre la calidad de vida y el estado de salud de las personas mayores. El objetivo del estudio fue determinar la prevalencia de diabetes mellitus y analizar los factores sociodemográficos asociados en adultos mayores afiliados al Seguro Social Campesino de Tisaleo. Se desarrolló una investigación con enfoque cuantitativo, alcance descriptivo y correlacional, bajo un diseño no experimental, retrospectivo y transversal. La población estuvo conformada por 50 adultos mayores de 65 años afiliados al Seguro Social Campesino, por lo que se trabajó con la totalidad de la población mediante un censo (N=50). Los resultados mostraron una prevalencia de diabetes mellitus del 28.0%, correspondiente a 14 participantes, mientras que 36 (72.0%) no presentaron la enfermedad. La mayor proporción de diabetes se observó en adultos mayores de 75 años o más, con 39.1%, frente al 18.5%registrado entre quienes tenían de 65 a 74 años. Según el sexo, la prevalencia fue de 36.4%en mujeres y 21.4%en hombres. Se concluye que la diabetes mellitus presenta una presencia relevante en los adultos mayores estudiados, con mayores proporciones entre las mujeres y las personas de mayor edad, lo que evidencia la necesidad de fortalecer acciones de prevención, detección, control y seguimiento en el Seguro Social Campesino de Tisaleo.

Palabras clave: Diabetes mellitus, Adultos mayores, Prevalencia, Factores sociodemográficos, Seguro social campesino.

Abstract

Non-communicable diseases constitute a relevant public health problem in the greater adult population, due to its relationship with aging, the appearance of complications and the need for continuous monitoring. Among these illnesses, diabetes mellitus represents a condition of special interest due to its impact on the quality of life and health status of older people. The objective of the study was to determine the prevalence of diabetes mellitus

and analyze the associated sociodemographic factors in older adults affiliated with the Seguro Social Campesino de Tisaleo. An investigation was developed with a quantitative focus, descriptive and correlational scope, based on a non-experimental, retrospective and transversal design. The population is made up of 50 adults over 65 years old affiliated with Social Security Campesino, which is why they work with the entire population through a census (N=50). The results showed a prevalence of diabetes mellitus of 28.0%, corresponding to 14 participants, although 36 (72.0%) did not present with the disease. The highest proportion of diabetes was observed in adults over 75 years of age or older, with 39.1%, compared to the 18.5% recorded among those aged 65 to 74 years. According to sex, the prevalence was 36.4% in women and 21.4% in men. It is concluded that diabetes mellitus presents a relevant presence in older adults studied, with greater proportions between women and older people, which highlights the need to strengthen prevention, detection, control and monitoring actions in the Tisaleo Campesino Social Insurance.

Keywords: Diabetes mellitus, Older adults, Prevalence, Sociodemographic factors, Peasant social insurance.

Sumário

As enfermidades não transmissíveis constituem um problema relevante de saúde pública na população adulta maior, devido à sua relação com o envelhecimento, o aparecimento de complicações e a necessidade de acompanhamento contínuo. Entre essas doenças, o diabetes mellitus representa uma condição de especial interesse pelo impacto sobre a qualidade de vida e o estado de saúde das pessoas maiores. O objetivo do estudo era determinar a prevalência de diabetes mellitus e analisar os fatores sociodemográficos associados em adultos prefeitos afiliados ao Seguro Social Campesino de Tisaleo. Foi desenvolvida uma investigação com abordagem quantitativa, alcance descritivo e correlacional, sob um projeto não experimental, retrospectivo e transversal. A população foi formada por 50 adultos maiores de 65 anos afiliados ao Seguro Social Campesino, porque eles trabalharam com a totalidade da população mediante censura (N=50). Os resultados mostraram uma prevalência de diabetes mellitus de 28,0%, correspondente a 14 participantes, enquanto 36 (72,0%) não apresentaram a doença. A maior proporção de diabetes foi observada em adultos com mais de 75 anos ou mais, com 39,1%, frente aos 18,5% registrados entre aqueles que tinham de 65 a 74 anos. Segundo o sexo, a prevalência era de 36,4% entre mulheres e 21,4% entre homens. Se concluirmos que o diabetes mellitus apresenta uma presença relevante nos adultos maiores estudados, com maiores proporções entre as mulheres e as pessoas de maior idade, isso evidencia a necessidade de fortalecer ações de prevenção, detecção, controle e acompanhamento no Seguro Social Campesino de Tisaleo.

Palavras-chave: Diabetes mellitus, Adultos maiores, Prevalência, Fatores sociodemográficos, Seguro social campesino.

Introducción

Las enfermedades no transmisibles (ENT) constituyen un importante problema de salud pública debido a su elevada frecuencia, su relación con la discapacidad, la mortalidad prematura y la demanda sostenida de servicios sanitarios. Dentro de este grupo se encuentran principalmente las enfermedades cardiovasculares, la diabetes mellitus, las enfermedades respiratorias crónicas y el cáncer, cuya aparición y evolución se relacionan con factores biológicos, conductuales, ambientales y sociales.

Al respecto, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023) reconoce a estas patologías como los principales grupos de ENT y señala que comparten factores de riesgo relacionados con el consumo de tabaco, la alimentación poco saludable, la inactividad física y el consumo nocivo de alcohol. Aunque estas enfermedades pueden presentarse en diferentes etapas de la vida, adquieren especial relevancia en la

población adulta mayor debido al proceso de envejecimiento y a la acumulación de factores de riesgo a lo largo del curso de vida. En este grupo poblacional, la diabetes mellitus tipo 2 constituye una condición de particular interés debido a su carácter crónico, la necesidad de seguimiento permanente y las complicaciones que pueden desarrollarse cuando no existe un control adecuado. En Ecuador, las ENT mantienen una presencia importante dentro del perfil epidemiológico, por lo que su análisis requiere considerar las características demográficas, sociales y territoriales de las personas afectadas.

En este sentido, estudiar la prevalencia de la diabetes mellitus en adultos mayores permite reconocer la magnitud del problema y establecer qué características sociodemográficas se presentan con mayor frecuencia. La situación de las enfermedades no transmisibles en Ecuador evidencia la importancia de fortalecer su identificación y seguimiento dentro de los servicios de salud. Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2024), las personas de 65 años o más representaban el 8.3% de la población ecuatoriana en 2024, evidenciando el crecimiento progresivo de este grupo dentro de la estructura demográfica nacional.

En relación con los factores de riesgo, se reporta una prevalencia de sobrepeso y obesidad del 66.8% en la población de 15 años o más y de hipertensión arterial del 17.9% en adultos. Estas condiciones adquieren relevancia frente a la diabetes mellitus tipo 2, debido a que el exceso de peso y otros factores metabólicos se encuentran estrechamente relacionados con su desarrollo (Soledispa et al., 2024). A esta realidad se suma la evidencia obtenida por Maggi y Llanos (2022), quienes determinaron una prevalencia de enfermedades crónicas del 48.57% en adultos mayores atendidos en consulta externa del Hospital IESS Milagro, con hipertensión arterial (27.13%) y diabetes mellitus (8.40%) como las patologías más frecuentes. De forma complementaria, Vera et al. (2025), mediante el análisis de la cohorte PURE-Ecuador, identificaron que la hipertensión arterial alcanzó el 32.7% en personas mayores de 60 años, con una prevalencia de diabetes mellitus del 6.7% y multimorbilidad del 5.9%, concentrándose en las edades más avanzadas. A esta situación se suman las diferencias relacionadas con las condiciones sociodemográficas y el entorno territorial de las personas. La presencia de enfermedades no transmisibles no depende únicamente de la edad, debido a que variables como sexo, nivel educativo, condiciones económicas, ocupación, lugar de residencia y acceso a los servicios de salud se relacionan con las posibilidades de prevención, diagnóstico y control de las patologías crónicas (Amaguaña y Reascos, 2024).

En poblaciones rurales, las condiciones de vida pueden presentar características particulares vinculadas con la dispersión geográfica, actividades productivas, disponibilidad de transporte y distancia respecto de establecimientos sanitarios de mayor complejidad (Barahona et al., 2021); (Brusnahan et al., 2022). De manera específica, estudios en entornos comunitarios ecuatorianos, como el realizado en la parroquia Sayausí, han registrado prevalencias de diabetes mellitus tipo 2 del 28.0% en adultos mayores, evidenciando la alta presencia de factores de riesgo en territorios concretos.

Asimismo, la literatura resalta la importancia de las prácticas individuales de autocuidado y el seguimiento familiar para el manejo efectivo de la diabetes tipo 2 en adultos mayores

comunitarios (Arévalo et al., 2024); (Mina et al., 2024); (Sánchez y Quenorán, 2024). En Ecuador, esta realidad adquiere una dimensión institucional directa en el Seguro Social Campesino (SSC), régimen especial del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS, 2024) destinado a la población rural agrícola y pesquera artesanal.

Los dispensarios del SSC constituyen el punto de contacto primario para la promoción de la salud, prevención y atención de enfermedades crónicas en las comunidades rurales. Específicamente en la provincia de Tungurahua, el cantón Tisaleo alberga una importante población rural vinculada a actividades agropecuarias y afiliada al SSC. Aunque existen antecedentes territoriales sobre el control metabólico y nutricional en comunidades rurales de Tungurahua (Salazar Aguirre, 2017), la prevalencia puntual de diabetes mellitus y sus factores sociodemográficos asociados en los adultos mayores afiliados al Seguro Social Campesino de Tisaleo constituye una realidad local específica que requiere delimitación epidemiológica directa.

Por tanto, el estudio se delimita a la prevalencia de diabetes mellitus y los factores sociodemográficos asociados en adultos mayores afiliados al Seguro Social Campesino de Tisaleo, con el propósito de obtener una caracterización epidemiológica territorial que oriente las acciones de salud pública y el cuidado gerontológico en este sector rural. En consecuencia, el objetivo de la investigación fue determinar la prevalencia de diabetes mellitus y analizar los factores sociodemográficos asociados (edad y sexo) en adultos mayores afiliados al Seguro Social Campesino de Tisaleo durante el periodo de estudio.

Materiales y Métodos

La investigación se desarrolló en el cantón Tisaleo, provincia de Tungurahua, Ecuador, con el propósito de determinar la prevalencia de diabetes mellitus y analizar los factores sociodemográficos asociados en adultos mayores afiliados al Seguro Social Campesino durante el periodo comprendido entre enero y agosto de 2026. Para ello, se revisó la información clínica y sociodemográfica registrada en la institución. En correspondencia con los objetivos planteados, se definieron el enfoque, tipo y diseño de investigación, la población y unidad de análisis, los criterios de elegibilidad, los instrumentos y el procedimiento para el procesamiento estadístico de los datos.

El estudio presentó un enfoque cuantitativo, en tanto las variables fueron operacionalizadas en datos numéricos que permitieron calcular frecuencias absolutas, porcentajes y pruebas de inferencia estadística. Este abordaje facilitó la determinación de la proporción puntual de adultos mayores con diagnóstico confirmado de diabetes mellitus tipo 2 y la caracterización de los participantes según sus atributos sociodemográficos.

Por su alcance y profundidad, la investigación fue descriptiva y correlacional. El componente descriptivo permitió establecer la prevalencia de la patología en la población estudiada, mientras que el componente correlacional examinó la asociación bivariada entre la presencia de diabetes mellitus y los factores sociodemográficos seleccionados (edad y sexo). El análisis se orientó a identificar diferencias en la distribución de la enfermedad sin asumir relaciones de causalidad directa o temporalidad. El diseño metodológico correspondió a una investigación no experimental, retrospectiva y transversal. Fue

no experimental debido a que las variables no fueron manipuladas de forma deliberada por los investigadores; retrospectiva porque se trabajó con registros clínicos previamente generados; y transversal en virtud de que la medición y recolección de los datos se circunscribieron a un único corte temporal delimitado.

La población objetivo estuvo constituida por la totalidad de los 50 adultos mayores de 65 años o más afiliados al Seguro Social Campesino de Tisaleo que cumplieron con las condiciones de elegibilidad durante el periodo seleccionado (N=50). Por tratarse de un universo finito, acotado y plenamente accesible, se trabajó con la totalidad de los participantes mediante un abordaje censal, prescindiendo de técnicas de muestreo probabilístico.

La unidad de análisis correspondió a cada persona adulta mayor individualizada en los registros institucionales. Se aplicaron los siguientes criterios de elegibilidad: Tener 65 años o más al momento de la evaluación. Estar oficialmente afiliado al Seguro Social Campesino del cantón Tisaleo. Estar registrado en el establecimiento durante el periodo definido para el estudio. Contar con expediente médico completo que permitiera confirmar o descartar la presencia de diabetes mellitus tipo 2 y registrar la totalidad de las variables sociodemográficas requeridas. Se excluyeron de la investigación: Registros de personas no afiliadas al Seguro Social Campesino de Tisaleo.

Expedientes correspondientes a usuarios menores de 65 años de edad. Registros duplicados, ilegibles o con información incompleta en las variables principales del estudio. Los datos recolectados fueron tabulados y procesados de forma automatizada mediante el software estadístico SPSS Statistics versión 26.0. Para la caracterización descriptiva de la población se calcularon frecuencias absolutas (n) y porcentajes (%).

Para el análisis inferencial bivariado entre la presencia de diabetes mellitus y las variables categóricas (sexo biológico y grupo de edad agrupado: ≥75 años frente a 65"--" 74 años), se construyeron tablas de contingencia de 2×2 y se aplicó la prueba de Chi-cuadrado de Pearson (χ^2). En aquellos casos con frecuencias esperadas reducidas en las celdas, se calculó de forma complementaria la Prueba Exacta de Fisher bilateral, fijando un nivel de significación estadística estricto de $p<0,05$. Los procedimientos respetaron la confidencialidad de la información y los principios éticos internacionales de la Declaración de Helsinki para la investigación en salud.

Resultados y Discusión

Para el análisis de la prevalencia de diabetes mellitus y los factores sociodemográficos asociados en adultos mayores afiliados al Seguro Social Campesino del cantón Tisaleo, se evaluó una población censal de 50 personas de 65 años o más (N=50). En la caracterización etaria de la muestra, la distribución evidenció una mayor concentración en los primeros quinquenios de la adultez mayor. El grupo de 65"--" 69 años presentó la frecuencia más alta, con 14 participantes (28.0%), seguido por quienes tenían entre 70 y 74 años, con 13 personas (26.0%).

En conjunto, la adultez mayor joven (65"--" 74 años) representó el 54.0% (n=27) de la población analizada. Los participantes de 75"--" 79 años alcanzaron el 20.0% (n=10), mientras que los grupos de 80"--" 84 años y de 85 años o más representaron el 16.0% (n=8) y 10.0% (n=5), respectivamente (Tabla 1). En relación con la distribución por sexo, se observó un

predominio de la población masculina, con 28 hombres (56.0%), frente a 22 mujeres (44.0%), registrándose una diferencia intergrupal de 12 puntos porcentuales (Tabla 2).

Tabla 1. *Distribución de los participantes según grupo de edad (N=50).*

Grupo de edad	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
65–69 años	14	28.0
70–74 años	13	26.0
75–79 años	10	20.0
80–84 años	8	16.0
85 años o más	5	10.0
Total	50	100.0

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 2. *Distribución de los participantes según sexo biológico (N=50).*

Sexo biológico	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Masculino	28	56.0
Femenino	22	44.0
Total	50	100.0

Fuente: Elaboración propia.

De los 50 adultos mayores evaluados, 14 personas registraron diagnóstico confirmado de diabetes mellitus tipo 2, lo que establece una prevalencia puntual de la enfermedad del 28.0% en la población afiliada de Tisaleo. Por su parte, 36 participantes (72.0%) no presentaron la enfermedad (Tabla 3). Al desagregar la presencia de diabetes mellitus según subgrupos etarios, la tasa de prevalencia intragrupo reflejó una tendencia ascendente conforme aumentó la edad. En el grupo de 65"--" 69 años la prevalencia fue del 14.3% (2/14); entre 70"--" 74 años alcanzó el 23.1% (3/13); en el grupo de 75"--" 79 años subió al 40.0% (4/10); entre 80"--" 84 años se registró 37.5% (3/8); y en personas de 85 años o más fue del 40.0% (2/5) (Tabla 4). Al comparar la tasa agrupada, los adultos mayores de ≥75 años registraron una prevalencia de diabetes del 39.13% (9/23), frente al 18.52% (5/27) observado en el grupo de 65"--" 74 años. La prueba de Chi-cuadrado bivariada mostró una tendencia de mayor presencia en edades avanzadas ($\chi^2=2.617$; $p=0.106$).

Tabla 3. *Prevalencia de diabetes mellitus en la población de estudio (N=50).*

Condición clínica	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Con diabetes mellitus	14	28.0
Sin diabetes mellitus	36	72.0
Total	50	100.0

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 4. *Distribución de la diabetes mellitus según grupos de edad (N=50).*

Grupo de edad	Con diabetes (n)	Sin diabetes (n)	Total (N)	Prevalencia intragrupo (%)
65–69 años	2	12	14	14.3
70–74 años	3	10	13	23.1
75–79 años	4	6	10	40.0
80–84 años	3	5	8	37.5
85 años o más	2	3	5	40.0
Total	14	36	50	28.0

Fuente: Elaboración propia.

En el análisis de la enfermedad según sexo, de las 22 mujeres participantes, 8 presentaron diabetes mellitus, lo que representa una prevalencia intragrupo del 36.36% (8/22). Por su parte, entre los 28 hombres examinados se identificaron 6 casos, correspondientes a una prevalencia intragrupo del 21.43% (6/28) (Tabla 5). Aunque la tasa de afectación fue 1.7 veces superior en las mujeres, el análisis estadístico bivariado mostró que esta diferencia no alcanzó significación estadística convencional ($\chi^2=1.380$; p=0.240; Prueba Exacta de Fisher p=0.350).

La caracterización de los 50 adultos mayores afiliados al Seguro Social Campesino de Tisaleo determinó una prevalencia de diabetes mellitus tipo 2 del 28,0 % (14/50), cifra relevante en el contexto de la salud pública rural que indica que casi tres de cada diez evaluados presentan la enfermedad. Aunque los contextos asistenciales difieren, este hallazgo concuerda con antecedentes ecuatorianos que reportan una presencia sustancial de patologías crónicas y metabólicas en la población adulta mayor (Maggi y Llanos, 2022).

Tabla 5. *Distribución de la diabetes mellitus según sexo biológico (N=50).*

Sexo biológico	Con diabetes (n)	Sin diabetes (n)	Total (N)	Prevalencia intragrupo (%)
Masculino	6	22	28	21.4
Femenino	8	14	22	36.4
Total	14	36	50	28.0

Fuente: Elaboración propia.

En la distribución por grupos etarios, la prevalencia de diabetes exhibió un gradiente ascendente según el envejecimiento, alcanzando el 39,1 % (9/23) en las personas de 75 años o más, frente al 18,5 % (5/27) observado en el grupo de 65 a 74 años. Esta concentración proporcional en las edades más avanzadas coincide con estudios nacionales que posicionan a la edad como un condicionante crítico en el desarrollo de la patología y sus complicaciones (Barreno, 2024); (Chuquimarca y Guzmán , 2024); (Vera et al., 2025).

Respecto al sexo biológico, las mujeres mostraron una mayor frecuencia relativa de la enfermedad (36,4 %; 8/22) en comparación con los hombres (21,4 %; 6/28). Si bien esta variabilidad es congruente con revisiones sociodemográficas previas que señalan el impacto del género y determinantes sociales en el perfil metabólico (Barcia et al., 2024); (Cisneros et al., 2024); (Elizalde et al., 2024), la diferencia observada en Tisaleo debe asumirse como un hallazgo descriptivo al no alcanzar significación estadística inferencial. El análisis de estos factores cobra especial relevancia en el escenario del Seguro Social Campesino. La literatura en comunidades rurales de Tungurahua y el país resalta que el abordaje de la diabetes geriátrica demanda una perspectiva integral, donde el diagnóstico debe acompañarse de intervenciones comunitarias de autocuidado, educación nutricional y seguimiento farmacológico continuo (Arévalo et al., 2024); (Mina et al., 2024); (Salazar, 2017); (Sánchez y Quenorán, 2024). En consecuencia, la prevalencia identificada constituye una línea de base epidemiológica clave para fortalecer las estrategias de prevención primaria y control metabólico en el primer nivel de atención rural.

Conclusiones

En los 50 adultos mayores afiliados al Seguro Social Campesino del cantón Tisaleo evaluados mediante censo, se determinó una prevalencia de diabetes mellitus tipo 2 del 28,0 % (n=14), mientras que el 72,0 % (n=36) no registró la

enfermedad. La población estudiada presentó una composición caracterizada por un predominio del sexo masculino (56,0 %; n=28) y una mayor concentración en los grupos de edad de 65"--" 74 años (54,0 %; n=27). La proporción de diabetes mellitus fue notablemente superior entre las personas de 75 años o más (39,1 %; n=9) en comparación con el grupo de 65"--" 74 años (18,5 %; n=5). En la distribución por sexo, las mujeres registraron una mayor frecuencia relativa de la enfermedad (36,4 %; n=8) en comparación con los hombres (21,4 %; n=6). Los hallazgos aportan una línea de base epidemiológica local que fundamenta la necesidad de fortalecer los programas de detección precoz, control glucémico y educación en autocuidado dentro de los dispensarios del Seguro Social Campesino en el sector rural de Tisaleo.

Referencias Bibliográficas

Amaguaña, N. (2024). Efectos de la pandemia COVID-19 en el estado de salud de adultos mayores con enfermedades no transmisibles, Ecuador-2022. Revista Ciencia & Salud, 8(1), 77–88. https://doi.org/10.34192/cienciaysalud.v8i1.720

Arévalo, G. (2026). Autocuidado en el adulto mayor con diabetes mellitus tipo 2 en el Hospital León Becerra de Milagro en el periodo 2023. Polo del Conocimiento, 11(2). https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/11141/0

Barahona, A., Espín, C., Velásquez, C., Pozo, J., & Pérez, K. (2021). Estado nutricional y factores de riesgo para enfermedad crónica no transmisible en ancianos de la población El Juncal, Ecuador. La U Investiga, 8(1), 9–21. https://doi.org/10.53358/lauinvestiga.v8i1.358

Barcia, R., Barreto, S., & Alarcón, V. (2024). Adultos mayores con diabetes mellitus tipo 2 en el Cantón Puerto López. MQRInvestigar, 8(1), 2890–2900. https://doi.org/10.56048/MQR20225.8.1.2024.2890-2900

Barreno, E. (2024). Estudio de la correlación entre el deterioro cognitivo y la diabetes mellitus en las personas adultas mayores de 80 a 90 años, en la parroquia Chuquiribamba [Tesis de maestría, Universidad de las Américas]. Repositorio Institucional UDLA. https://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/16190/1/UDLA-EC-TMPC-2024-40.pdf

Brusnahan, A., Carrasco, M., Bates, B., Roche, R., et al. (2022). Identifying health care access barriers in southern rural Ecuador. International Journal for Equity in Health, 21, Article 55. https://doi.org/10.1186/s12939-022-01660-1

Chuquimarca, C., & Guzmán, A. (2024). Relación entre el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo 2 y el conocimiento y aplicación de hábitos saludables, calculados con la Prueba FINDRISK y encuesta de conocimientos y prácticas saludables en pacientes adultos mayores [Tesis de maestría, Universidad de las Américas]. Repositorio Institucional UDLA. https://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/16634

Cisneros, N., Tumbaco, A., Peralta, B., & Avendaño, L. (2024). Efectividad de la educación en salud para la prevención de diabetes en adultos mayores. Salud y Vida, 8(16), 88–101. https://doi.org/10.35381/s.v.v8i16.4146

Elizalde, R., Torres, V., & López, M. (2024). Factores de riesgo asociados a diabetes mellitus tipo 2 en adultos mayores. Ocronos, 7(2), Article 173. https://doi.org/10.58842/HUXY8211

Felix, C., Lopez-Flecher, M., Vega, M., Andrango, K., Andrango, S., Parise, J., Angamarca, J., Simancas, D., Lopez, P., Bangdiwala, S., Rangarajan, S., & Yusuf, S. (2025). Self-reported prevalence of chronic non-communicable diseases concerning socioeconomic and educational factors: Analysis of the PURE-Ecuador cohort. Global Heart, 20(1), Article 29. https://doi.org/10.5334/gh.1416

Guamba, K., Llumitaxi, D., Ocampos, N., & Macías, A. (2025). Factores asociados a la diabetes en la población adulta de la parroquia rural El Anegado, cantón Jipijapa. Revista Investigación y Educación en Salud, 4(2), 104–113. https://doi.org/10.47230/unesum-salud.v4.n2.2025.104-113

Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social. (2024). Cobertura integral a la ruralidad a través del Seguro Social Campesino. IESS. https://www.iess.gob.ec/es/web/guest/cobertura

Instituto Nacional de Investigación en Salud Pública. (2026). Evolución de la mortalidad por enfermedades no transmisibles en Ecuador (2017–2023). Revista Ecuatoriana de Ciencia, Tecnología e Innovación en Salud Pública, 10(31), 43–52. https://doi.org/10.31790/inspilip.v10i31.853

Maggi, W., & Llanos, E. (2022). Prevalencia de enfermedades crónicas en adultos mayores atendidos en el área de consulta externa del Hospital IESS Milagro. FACSALUD-UNEMI, 6(11), 125–134. https://doi.org/10.29076/issn.2602-8360vol6iss11.2022pp125-134p

Mina, J., Arteaga, B., Benavidez, D., & Quimis, F. (2024). Impacto metabólico de desórdenes alimenticios relacionados a diabetes mellitus en adultos mayores. Revista Investigación y Educación en Salud, 3(1), 76–91. https://doi.org/10.47230/unesum-salud.v3.n1.2024.76-91

Organización Mundial de la Salud. (2023). Enfermedades no transmisibles: Datos y cifras. OMS. https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases

Organización Panamericana de la Salud. (2024). Enfermedades no transmisibles y atención primaria de salud en las Américas. OPS. https://www.paho.org/es/temas/enfermedades-no-transmisibles

Salazar, E. (2017). Determinación del estado nutricional y el control metabólico en adultos mayores con diabetes mellitus tipo II afiliados al Seguro Social Campesino de la comunidad de Segovia, provincia de Tungurahua [Tesis de grado, Universidad Regional Autónoma de los Andes]. Repositorio Institucional UNIANDES. https://dspace.uniandes.edu.ec/xmlui/handle/123456789/6007

Sánchez, L., & Quenorán, V. (2024). Self-management of type 2 diabetes mellitus among older adults in an Ecuadorian community. Sapienza: International Journal of Interdisciplinary Studies, 5(4), Article e24070. https://doi.org/10.51798/sijis.v5i4.845

Soledispa, M., Valdez, J., & Chilán, C. (2024). Prevalencia de factores de riesgo de la diabetes en la población de adultos mayores: Revisión bibliográfica. Polo del Conocimiento, 9(9), 1150–1168. https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/8304/0

Vargas, G., Álvarez, V., Olaya, M., & Rebolledo, D. (2022). Diabetes mellitus tipo 2: Autocuidado en adultos mayores, desde el enfoque NOC. Más Vita, 4(4), 269–282. https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0185

Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons Reconocimiento-No Comercial 4.0 Internacional. Copyright © Tatiana Silvia Yautibug Sagñay, Bernarda de Jesús Tubón Castillo y Sergio Gustavo Masaquiza Masaquiza.

Declaraciones éticas y editoriales del artículo

Contribución de los autores (Taxonomía CRediT)

Tatiana Silvia Yautibug Sagñay: conceptualización de la investigación, diseño metodológico, desarrollo del proceso investigativo, análisis formal de los datos, redacción del borrador original del manuscrito, revisión crítica del contenido científico y supervisión general del estudio.

Bernarda de Jesús Tubón Castillo: curación y organización de los datos, participación en la recolección de información, validación de los resultados obtenidos y elaboración de representaciones gráficas y visualización de los datos.

Sergio Gustavo Masaquiza Masaquiza.: provisión de recursos académicos y materiales para el desarrollo del estudio, apoyo en la administración del proyecto investigativo y revisión editorial del manuscrito antes de su publicación.

Declaración de conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses en relación con la investigación presentada, la autoría del manuscrito ni la publicación del presente artículo.

Declaración de financiamiento

La presente investigación no recibió financiamiento específico de agencias públicas, comerciales o de organizaciones sin fines de lucro. En caso de existir financiamiento institucional o externo, este deberá ser declarado explícitamente por los autores en esta sección.

Declaración del editor

El editor responsable certifica que el proceso editorial del presente artículo se desarrolló conforme a los principios de integridad científica, transparencia y buenas prácticas editoriales. El manuscrito fue sometido a un proceso de evaluación mediante revisión por pares doble ciego, garantizando la confidencialidad de la identidad de los autores y revisores durante todo el proceso de dictamen académico. Asimismo, el editor declara que el artículo cumple con los criterios científicos, metodológicos y éticos establecidos por la revista.

Declaración de los revisores

Los revisores externos que participaron en la evaluación del presente manuscrito declaran haber realizado el proceso de revisión de manera objetiva, independiente y confidencial. Asimismo, manifiestan que no mantienen conflictos de interés con los autores ni con la investigación evaluada, y que sus observaciones y recomendaciones se fundamentan exclusivamente en criterios científicos, metodológicos y académicos.

Declaración ética de la investigación

Los autores declaran que la investigación se desarrolló respetando los principios éticos de la investigación científica, garantizando la confidencialidad de los datos y el respeto a los participantes del estudio. En los casos en que la investigación involucre seres humanos, los procedimientos deben ajustarse a los principios éticos establecidos en la Declaración de Helsinki y a las normativas institucionales correspondientes.

Declaración sobre el uso de inteligencia artificial

Los autores declaran que el uso de herramientas de inteligencia artificial, en caso de haberse utilizado durante el proceso de investigación o redacción del manuscrito, se realizó únicamente como apoyo técnico para mejorar la claridad del lenguaje o el análisis de información, manteniendo siempre la responsabilidad intelectual sobre el contenido del artículo. Las herramientas de inteligencia artificial no fueron utilizadas como autoras del manuscrito ni sustituyen la responsabilidad académica de los investigadores.

Disponibilidad de datos

Los datos que respaldan los resultados de esta investigación estarán disponibles previa solicitud razonable al autor de correspondencia, respetando las normas éticas y de confidencialidad establecidas por la investigación.