



Artículo Original

Grado de conocimiento sobre su enfermedad en pacientes diabéticos que se controlan en el servicio de Endocrinología del Hospital "José F. de San Martín". Año 2016.

Soto, Claudia C.; Ruidiaz, Fanny I.; Sponton Benzadon, Briant E.; García de Camacho, Silvia; Auchter, Mónica C.

RESUMEN

La Diabetes Mellitus es una enfermedad crónica las complicaciones asociadas a la misma se vinculan con el grado de conocimiento que tenga el paciente sobre su enfermedad.

Se realizó un estudio cuantitativo, transversal y descriptivo con el objetivo de estimar el grado de conocimiento sobre Diabetes relacionándola con edad, sexo, nivel de instrucción, situación laboral, estado civil, situación de convivencia, presencia o no de antecedentes de Diabetes de tipo II en familiares directos y tipo de tratamiento que recibían. La población en estudio fue una muestra de 90 pacientes controlados en el servicio de Endocrinología del Hospital "José F. de San Martín", durante el año 2016. Se analizó el grado de conocimiento mediante un instrumento basado en un cuestionario realizado por la Universidad de Michigan (EUA) y un cuestionario de Diabetes ECODI (Escala de conocimientos de Diabetes). Las operaciones estadísticas utilizadas fueron porcentajes y promedios en el programa "Excel".

RESULTADOS

El 69% de los pacientes encuestados obtuvo un grado de conocimiento aceptable; de estos la mayoría no tenían antecedentes de Diabetes, eran adultos maduros (36 a 59 años de edad), pertenecían al sexo femenino, tenían riesgo educativo (personas con escolaridad básica incompleta), trabajaban de forma independiente, eran solteros, vivían solos y tenían la alimentación como principal tratamiento.

DISCUSIÓN

Existen estudios antecedentes que demuestran que el grado de conocimientos de pacientes diabéticos sobre su enfermedad influye directamente en el autocuidado de los mismos. Este estudio evidenció que el grado de conocimiento sobre su enfermedad es aceptable en los sujetos estudiados resultados similares a lo obtenido por Rodríguez en Buenos Aires Argentina 2015.

CONCLUSIONES

Se encontró un nivel de conocimientos aceptable, se sugiere implementar talleres supervisados para evaluar autocuidado, estrategias demostrativas sobre complicaciones para concientizar y lograr mantener un buen nivel de conocimientos o mejorarlo.

Palabras clave: diabetes. grado de conocimientos.

ABSTRACT

Diabetes Mellitus is a chronic disease, the complications associated with it are related to the degree of knowledge that the patient has about his illness.

A quantitative, cross-sectional and descriptive study was carried out to estimate the level of knowledge about Diabetes related to age, sex, educational level, employment status, marital status, coexistence situation, presence or absence of type II diabetes in direct relatives and type of treatment that they received. The study population was a sample of 90 patients controlled in the service of Endocrinology of the Hospital "José F. de San Martín", during the year 2016. The degree of knowledge was analyzed through an instrument based on a questionnaire carried out by the University of Michigan (USA) and an ECODI (Diabetes Knowledge Scale) questionnaire. The statistical operations used were percentages and averages in the "Excel" program.

RESULTS

69% of the patients surveyed obtained an acceptable level of knowledge; Most of them had no history of diabetes, were mature adults (36-59 years of age), were female, had educational risk (people with incomplete basic schooling), worked independently, were single, lived alone and had Feeding as the main treatment.

DISCUSSION

There are previous studies that show that the degree of knowledge of diabetic patients about their disease directly influences their self-care. This study evidenced that the degree of knowledge about its disease is acceptable in the studied subjects results similar to the one obtained by Rodríguez in Buenos Aires Argentina 2015.



CONCLUSIONS

An acceptable level of knowledge was found, it is suggested to implement supervised workshops to evaluate self-care, demonstrative strategies on complications to raise awareness and to maintain a good level of knowledge or improve it.

Key words: diabetes. Grade of knowledge

Sumário

Diabetes mellitus é uma doença complicações crônicas associadas a ela estão ligados ao grau de conhecimento que tem do paciente sobre sua doença.

quantitativa, transversal e estudo descritivo foi realizado para estimar o grau de conhecimento sobre Diabetes relacionando-a com a idade, sexo, nível de escolaridade, situação de emprego, estado civil, situação que vivem, presença ou ausência de uma história de Diabetes Tipo II na família imediata e tipo de tratamento que receberam. A população do estudo foi uma amostra de 90 pacientes tratados no Serviço de Endocrinologia do Hospital "José F. de San Martín" durante 2016. O nível de conhecimento foi analisada por um modelo baseado em um questionário realizado pela Universidade de instrumento Michigan (EUA) e um questionário ECoDI Diabetes (Escala conhecimento Diabetes). operações estatísticas utilizadas foram percentagens e médias programa "Excel".

RESULTADOS

69% dos pacientes pesquisados recebeu um grau aceitável de conhecimento; destes a maioria não tinha história de diabetes, fossem adultos maduros (36-59 anos de idade) eram do sexo feminino, tinha de risco educacional (pessoas com ensino fundamental incompleto), trabalhando de forma independente, eles eram solteiros, vivia sozinho e tinha alimentos como tratamento primário.

DISCUSSÃO

Há estudos precedentes que mostram que o grau de conhecimento dos pacientes diabéticos acerca de sua doença afeta diretamente a auto-cuidado deles. Este estudo mostrou que o grau de conhecimento sobre a sua doença é aceitável nos assuntos semelhantes aos obtidos por Rodriguez em Buenos Aires Argentina 2015 resultados.

CONCLUSÕES

um nível aceitável de conhecimento foi encontrado, sugere-se a implementação de oficinas supervisionadas para avaliar as estratégias de auto-atendimento complicações manifestação para sensibilizar e conseguir manter um bom nível de conhecimento ou melhorá-lo.

Palavras-chave: diabetes. grau de conhecimento.

INTRODUCCION

La Diabetes Mellitus es uno de los problemas de salud más importantes en el mundo debido a su creciente prevalencia, elevada morbilidad y mortalidad, así como su repercusión socio-económica¹. Según la Asociación Americana de Diabetes (ADA), es una enfermedad crónica metabólica caracterizada por la presencia de hiperglucemia, que puede estar causada por una deficiencia en la producción de insulina por las células β del páncreas y/o una resistencia a las acciones fisiológicas de ésta ².

La Organización Mundial de la Salud (OMS) calcula que en el mundo hay más de 180 millones de personas con Diabetes Mellitus, siendo la de tipo II el 90% de la población calculada y es probable que esta cifra aumente a más del doble al año 2030, constituyendo Latinoamérica una de las poblaciones que duplicara el número de pacientes diabéticos ³.

En Argentina, la Diabetes causa el 48% de las amputaciones no traumáticas de miembros inferiores, el 15 % de los casos de infarto agudo de miocardio, el 13% de los tratamientos sustitutivos renales, es la primera causa de ceguera no traumática del adulto y ocupa un lugar importante como causal de accidentes cerebrovasculares. Es también responsable de la ocupación de alrededor del 8% de las camas de los hospitales públicos con estancias más prolongadas y costosas que las utilizadas por personas sin Diabetes ⁴.



Como factores que aumentan la morbimortalidad de esta enfermedad se observa en la mayoría de los países que alrededor del 50% de los pacientes desconoce su enfermedad y por ende no se tratan; del 20 al 30% que conocen su enfermedad no cumplen ningún tipo de tratamiento y que el 68% de los casos de Diabetes Mellitus se diagnostican de forma casual, generalmente como consecuencia de la manifestación clínica de alguna de sus complicaciones crónicas. Por lo tanto, cerca de dos tercios de la población portadora de esta enfermedad tiene o está en riesgo de sufrir complicaciones crónicas⁵.

La Diabetes Mellitus tipo II reviste especial importancia por las dificultades que enfrenta el diabético para llevar a cabo su tratamiento y lograr el adecuado control metabólico, previniendo así múltiples complicaciones. Además de la ingesta de medicamentos requiere ajuste en la alimentación, control de peso y una actividad física acorde.

El abordaje y control de la Diabetes requiere la colaboración de un grupo multidisciplinar de profesionales de la salud (médicos, enfermeros, endocrinólogos, nutricionistas, podólogos) que elaboran de forma individualizada un plan terapéutico para un buen control de la enfermedad. En el diseño de este plan se tienen en cuenta factores como edad, características laborales (ocupación, condiciones de trabajo, horario), actividad física que realiza, patrones nutritivos, factores sociales, culturales y presencia de complicaciones o patologías crónicas; al paciente se le reserva un rol activo mediante el desarrollo de técnicas que favorecen el autocontrol de la enfermedad⁶.

Las complicaciones asociadas a la Diabetes se vinculan fuertemente con el grado de conocimiento del paciente sobre su dolencia, base para que él mismo implemente su autocuidado.

A pesar de que la Diabetes Mellitus tipo II es un padecimiento incurable, se controla en la mayoría de los casos de reciente inicio. El trabajo de los profesionales de enfermería refuerza el autocuidado, previene y disminuye los factores de riesgo, al recomendar a las personas y a sus familiares, modificaciones en su forma de vida para evitar complicaciones y a fortalecer habilidades dirigidas al control de la enfermedad, modificaciones alimentarias y realización de ejercicios físicos.

Existen estudios en distintos países, incluyendo Argentina, que muestran que el grado de conocimiento de los diabéticos sobre su enfermedad influye directamente en su autocuidado^{7, 8, 9, 10, 11}. Se coincide en destacar que el conocimiento es influenciado por variables como edad, sexo, situación laboral y de convivencia, estado civil, nivel de instrucción, tipo de tratamiento en los últimos 6 meses y antecedentes familiares.

Existen factores de índole psicosocial que interfieren en el adecuado control metabólico, entre los que se destaca el grado de instrucción del paciente y el conocimiento sobre su enfermedad¹². El nivel de instrucción cuando es bajo, puede influir en el conocimiento de los factores de riesgo de la Diabetes para su prevención, así como en la interpretación, cumplimiento de las orientaciones médicas y prácticas de higiene, debido al posible compromiso de las habilidades de lectura, escritura y comprensión.

La Diabetes presenta además un factor hereditario muy importante y suele evidenciarse después de los 40 años. Los antecedentes familiares de Diabetes Mellitus incluyen las relaciones entre sus miembros que junto los datos médicos pueden mostrar características de ciertas enfermedades en una familia.



Un estudio llevado a cabo por Shafae Shukaili y colaboradores mostró que mejores niveles de educación y presencia de antecedentes familiares de Diabetes se asociaban positivamente con mayor conocimiento sobre la enfermedad y que el nivel de educación era el factor predictivo más importante de conocimiento sobre factores de riesgo, complicaciones y prevención ¹³. Otro estudio en pacientes con Diabetes de larga evolución tuvo la finalidad de describir los factores clínicos, psicológicos y sociales que interferían en el conocimiento de la enfermedad, identificó de manera fehaciente conocimientos insatisfactorios sobre la enfermedad influenciado por la edad, y sexo ¹⁴.

El interés por estudiar variables como situación de convivencia y estado civil surgió de la forma de considerar al individuo como un ser holístico en donde cobran interés factores psicosociales, muchos de los cuales se generan en la propia familia y afectan de una u otra forma la salud del mismo. El paciente diabético percibe su enfermedad como un factor que atenta contra la estabilidad de su familia y a menos que el ambiente familiar cambie para apoyarlo, gradualmente declina su nivel de autocuidado.

Los pacientes con Diabetes Mellitus u otras enfermedades a menudo tienen dificultades para adoptar cambios en su estilo de vida y completar las actividades de autocuidado; la causa es multifactorial y obedece a características como la situación laboral, que se traduce en un mayor o menor tiempo para ocuparse de su autocuidado. Por ello es útil identificar el nivel de conocimientos de los diabéticos sobre su enfermedad y retomar los programas educativos existentes para este grupo de usuarios e implementar estrategias que incidan en beneficio de su estado de salud ¹⁵.

La educación es parte fundamental del autocuidado estimulado por enfermería, mediante ella se informa, motiva y fortalece los conocimientos obtenidos por los usuarios y la familia en cada consulta. Esto origina la efectividad de sus intervenciones, mediante la aceptación de su enfermedad y cumplimiento del autocuidado para mantener en equilibrio su salud. La prevención, piedra angular del autocuidado, es fundamental para contribuir a la concientización del usuario y poder afrontar su enfermedad disminuyendo las complicaciones diabéticas ¹⁶.

Por ello, evaluar el grado de conocimientos sobre la enfermedad de las personas diabéticas y reconocer qué sabe sobre su autocuidado tiene el propósito de contribuir a mejorar programas educativos preventivos y promocionales, tendientes a elevar su nivel de conocimiento y disminuir las complicaciones diabéticas que les causan.

El presente trabajo tiene como objetivo estimar el grado de conocimiento sobre su enfermedad en pacientes diabéticos que se controlan en el servicio de Endocrinología del Hospital "José F. de San Martín" y llegar a concluir si son adecuados.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio transversal observacional y descriptivo sobre pacientes diabéticos que consultaron al Servicio de Endocrinología del Hospital "José F. de San Martín" de Corrientes Capital durante 2016.

Las variables analizadas fueron: sexo, edad, estado civil, situación de convivencia, antecedentes familiares de Diabetes en familiares directos, nivel de instrucción, situación laboral, principal tipo de tratamiento en los últimos 6 meses y grado de conocimiento de los pacientes diabéticos sobre su enfermedad.



Se utilizó un instrumento de recolección de datos con formato de formulario estructurado basado en un cuestionario elaborado por Hess y Davis de la Universidad de Michigan (EUA), adaptado y validado al idioma español por Campo y colaboradores¹⁷ y en el cuestionario de Diabetes ECODI (Escala de conocimientos de Diabetes) de Bueno y col. en el que se basaron estudios anteriores con el mismo tema.

Se divide en tres partes, datos sociales, consentimiento informado y cuestionario. La forma de evaluación consiste en calificar como aceptable el puntaje que alcance el 60% o más de respuestas correctas, es decir 9 a 15 preguntas correctas.

La muestra incluyó pacientes que aceptaron participar en el estudio y con diagnóstico de Diabetes tipo II. Las operaciones de estadísticas descriptivas fueron porcentajes y promedios. Para el análisis estadístico se utilizó el programa Excel.

RESULTADOS

Para evaluar el grado de conocimiento sobre Diabetes Mellitus se conformó una muestra de 90 pacientes, de los cuales el 42% (38) eran hombres y 58% (52) mujeres. El de menor edad tuvo 18 años y el mayor 78 años. Según el estado civil 34% (31) eran solteros, 48% (43) casados o en concubinato, 7% (6) viudos y 11% (10) divorciados. El 30% (27) de los encuestados vivían solos y el 70% (63) acompañados.

De acuerdo al nivel de instrucción, 7% (6) tenían primaria completa, 3% (3) primaria incompleta, 47% (42) secundaria completa, 2% (2) secundaria incompleta, 32% (29) terciario, y 9% (8) nivel universitario.

Según la situación laboral, 30% (27) trabajaban de forma dependiente, 14% (13) eran jubilados, 30% (27) trabajaba de forma independiente se incluyó en esta clasificación a quienes trabajan en su casa, por cuenta propia o como ama de casa, 7% (6) desocupados y 19% (17) estudiantes. En cuanto a los pacientes que tenían o no antecedentes de Diabetes Mellitus en familiares directos (padres, abuelos o hijos), 44% (40) tenían antecedentes y 56% (50) no tenían antecedentes.

De acuerdo al principal tratamiento de Diabetes Mellitus en los últimos 6 meses que tenían pautado los encuestados, 31% (28) estaban siendo tratado con insulino terapia, 51% (46) estaban siendo tratados con hipoglucemiantes orales, mientras que 18% (16) solo se cuidaban con un tipo alimentación para controlar a Diabetes seleccionando alimentos a comer y en qué cantidad durante las comidas.

De esta muestra el 69% (62) tenía un grado de conocimiento aceptable mientras que en el 31% (28) esto fue no aceptable. Según sexo en los varones se constató que el 58% (22) tenía un grado de conocimiento aceptable sobre su enfermedad, en los restantes esto fue catalogado como no aceptable, en las mujeres se pudo valorar que el 77% (40) tenía un conocimiento aceptable sobre su enfermedad. Estos datos pusieron en evidencia que las mujeres tenían mejores niveles de conocimiento sobre su enfermedad.

Para valorar el grado de conocimiento según edad se agrupo a la muestra en adultos jóvenes desde los 18 a los 35 años, adultos maduros desde 36 a 59 años, y adultos mayores desde 60 años en adelante. De acuerdo a esto se observó que el 62% (23) de los adultos jóvenes, el 75% (27) de los adultos maduros y el 71% (12) de adultos mayores, tenían conocimiento aceptable sobre su enfermedad lo que mostro que los más jóvenes estaban en desventaja con respecto a los mayores.



Según el estado civil se verificó que 74% (23) de los solteros tenían un conocimiento aceptable sobre su enfermedad, en los casados esto se mantuvo alrededor del 70% (30), en los divorciados descendió a 60%(6) y en los viudos 50%(3). De acuerdo a la situación de convivencia, tenían conocimiento aceptable sobre su enfermedad el 74% (20) de las personas que vivían solas y 67% (42) de las que vivían acompañadas. Esto evidencio que las personas que vivían solas se ocupaban de conocer más sobre su enfermedad para realizar su autocuidado.

A fin de evaluar nivel de instrucción y conocimiento de su enfermedad se reagrupó la variable clasificando a los pacientes en los que tenían riesgo educativo y los que no. Dentro de las personas con riesgo educativo se incluyó a quienes tenían primaria completa, incompleta y secundaria incompleta, mientras que dentro de las personas sin riesgo educativo se incluyó a los que tenían secundaria completa, terciario o universitario. De las personas con riesgo educativo el 73% (8) tenían conocimiento aceptable sobre su enfermedad cifra que descendió al 68% (54) en el grupo que no fue considerado con riesgo educativo. En esta muestra las personas con riesgo educativo se interesaban en conocer más sobre su enfermedad y se involucraban más en su autocuidado.

Según situación laboral, se observó que el 78% (21) de los pacientes que trabajaban de forma independiente, el 77% (10) de los jubilados, el 71% (12) de los estudiantes, el 63% (17) de los que trabajaban de forma dependiente y el 33% (2) de los pacientes que estaban desocupados tenían conocimiento aceptable sobre su enfermedad.

Respecto a los pacientes con antecedentes de Diabetes Mellitus en familiares directos se constató que el 68% (27) tenía un grado de conocimiento aceptable sobre su enfermedad, situación que se observó en el 70% (35) de aquellos sin estos antecedentes. Esto mostró que la variable antecedentes familiares de Diabetes Mellitus no se relacionaba con los niveles de conocimiento sobre la enfermedad.

De acuerdo al tipo de tratamiento que tenían pautado los pacientes encuestados se observó que el conocimiento sobre su enfermedad era aceptable en 68% (19) de los que se trataban con insulino terapia, 63% (29) de las personas que utilizaban hipoglucemiantes orales y 88% (14) de los que se cuidaban únicamente con alimentación. Esto evidenció que los que más conocían su enfermedad, eran los que se trataban cuidando su alimentación como opción terapéutica.

DISCUSIÓN

Este trabajo fue realizado con el propósito de estimar el grado de conocimiento sobre su enfermedad de pacientes diabéticos controlados en el servicio de Endocrinología del Hospital "José F. de San Martín", durante el año 2016.

Los resultados muestran que en general el grado de conocimiento sobre su enfermedad es aceptable en los sujetos estudiados ya que el 69% ha contestado de forma satisfactoria el cuestionario, resultados similares a lo obtenido por Rodríguez en Buenos Aires Argentina en 2015 ¹².

El grado de conocimientos sobre su enfermedad y el sexo evidencia que las mujeres conocen más sobre su enfermedad a diferencia de estudios hechos por Liu ¹³ cuyos resultados mostraron que eran los varones los portadores de más conocimientos. El hallazgo puede deberse a que en general son las mujeres quienes tienden a ocuparse más de su salud y es la persona que habitualmente cuida a los miembros de la familia y sobre todo a sí misma.



Según la situación de convivencia las personas que viven solas se ocupan y conocen más sobre su enfermedad lo cual difiere también de resultados encontrados por Liu¹³ quien junto al nivel de instrucción ha observado que las personas con estudios conocen más su enfermedad que las de riesgo educativo y que se involucran más en su autocuidado.

De acuerdo al estado civil los pacientes solteros al tener que ocuparse de sí mismos, conocen más sobre su enfermedad a diferencia de lo informado por Rubalcaba Zapata & García Torres que no encontraron resultados significativos para esta variable¹⁴.

En cuanto a tener o no antecedentes de Diabetes Mellitus en familiares directos se observa que no influye en mayores grados de conocimiento sobre la enfermedad lo que coincide con lo manifestado por distintos autores¹⁴.

Según la edad, los adultos maduros entre 36 y 59 años de edad seguidos por los adultos mayores de 60 años tienen conocimiento aceptable sobre la enfermedad lo cual se acerca a los resultados encontrados por Álvarez Salas¹⁵ que refleja que a mayor edad se incrementan los conocimientos. Esto sugiere que a medida que las personas que envejecen adquieren mayor conciencia de su estado de salud y de la necesidad de autocuidarse.

Respecto al principal tratamiento de la enfermedad diabética, los que se tratan únicamente con alimentación y requerir eficiente autocontrol tienen conocimientos aceptables, lo que difiere de resultados encontrados en estudios de Álvarez Salas¹⁵.

Sobre la situación laboral, las personas que trabajan de forma independiente y los jubilados tienen con mayor frecuencia conocimiento aceptable, lo que concuerda con estudios hechos por Felipe Merchan en 2014¹⁶.

CONCLUSIONES

El nivel de conocimientos sobre su enfermedad en diabéticos tipo II fue aceptable según a la calificación obtenida mediante el instrumento de recolección de datos sin embargo se sugieren acciones de mejora como talleres supervisados para evaluar autocuidado, implementar estrategias demostrativas sobre complicaciones para concientizar y lograr mantener un buen nivel de conocimientos e incluso mejorarlo además de influir positivamente en aquellos que no están con buenos niveles de saberes.

Bibliografía

- 1- Pérez Castillo, S., et al. *Control Y Seguimiento De La Gestante Diabética Por El Personal De Enfermería*. Universidad de Cantabria, Santander. Pág. 3. España. 2014. <http://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/5231/PerezCastilloS.pdf?sequence=1&isAllowed=y> (ultimo acceso 06 de agosto de 2016).
- 2- American Diabetes Association. *Diagnosis And Classification Of Diabetes Mellitus*. Diabetes Care. Vol. 37. Suplemento 1. Pág. 81-90. 2014. http://care.diabetesjournals.org/content/37/Supplement_1/S81.extract# (ultimo acceso 17 de agosto de 2016).
- 3- OMS (Organización mundial de la Salud). 2014. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs312/es/> (ultimo acceso 17 de agosto de 2016).
- 4- Celso A., et al. *Monografía .Tema: Diabetes*. Curso De Auditoria Médica Hospital Alemán. 2007. <http://auditoriamedicahoy.net/biblioteca/Diabetes.pdf> (ultimo acceso 17 de agosto de 2016).
- 5- Juárez, P., et al. *Conocimientos, Comportamientos, Percepciones Y Actitudes Concernientes A La Salud Oral Entre Pacientes Diabéticos*. Rev. Cubana Estomatología. Vol. 44. Cuba. 2007. <http://scielo.sld.cu/scielo.php> (último acceso 27 de mayo 2016).
- 6- Funes Artiaga, J.; Gené Badia, J. *Diabetes Y Trabajo*. Barcelona. 2013. <http://ddd.uab.cat/record/111669> (ultimo acceso 06 de agosto de 2016).



- 7- Aschner, P. *Epidemiología De La Diabetes En Colombia. Avances En Diabetología*. Vol.26, pág. 95-100. Colombia. 2010. <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1134323010620054> (ultimo acceso 12 de septiembre de 2016).
- 8- Shafae, M. , et al. *Knowledge And Perceptions Of Diabetes In A Semi-Urban Omani Population*. BMC Public Health. Pag. 249. Oman. 2008. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2517595/> (ultimo acceso 12 de septiembre de 2016).
- 9- Villegas Perrasse, A., et al. *El Control De La Diabetes Mellitus Y Sus Complicaciones En Medellín, Colombia, 2001-2003*. Rev. Panamericana. Salud Pública. Vol.20, pag.393-402. 2006. <http://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v20n6/a05v20n6.pdf> (ultimo acceso 31 de mayo de 2016).
- 10- Baca, B., et al. *Nivel De Conocimiento Del Diabético Sobre Su Auto Cuidado*. Revista electrónica cuatrimestral de Enfermería Global. Vol.13; pág. 1-11. México. 2008. [file:///C:/Users/V/Downloads/14691-70261-1-PB%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/V/Downloads/14691-70261-1-PB%20(1).pdf) (ultimo acceso 12 de septiembre de 2016).
- 11- Cabrera-Morón, R., et al. *Nivel De Conocimiento Sobre Autocuidado En La Prevención De Complicaciones Diabéticas En Usuarios Del Policlínico Chíncha–Essalud-2009*. Revista enfermera Herediana, vol. 3, nº 1, pág. 29-36. Perú. 2010. <http://www.upch.edu.pe/faenf/images/pdf/Revistas/2010/enero/Autocuidado%2034.pdf> (ultimo acceso 12 de septiembre de 2016).
- 12- Rodríguez, M.; Puchulu, F. *Conocimiento Y Actitudes Hacia La Diabetes Mellitus En La Argentina*. Medicina. Buenos Aires. vol. 75, nº 6, pág. 353-366. Argentina. 2015. <http://medicinabuenosaires.com/revistas/vol75-15/n6/353-366-Med6351-Rodriguez.pdf> (ultimo acceso 12 de septiembre de 2016). Liu, Y. *Evaluación Del Conocimiento Y Cuidados Podológicos En Pacientes Diabéticos*. Barcelona, España. 2014. <http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/60130/1/60130.pdf> (ultimo acceso 12 de septiembre de 2016).
- 13- Liu, Y. *Evaluación Del Conocimiento Y Cuidados Podológicos En Pacientes Diabéticos*. Barcelona, España. 2014. <http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/60130/1/60130.pdf> (ultimo acceso 12 de septiembre de 2016).
- 14- Rubalcaba Zapata, S., García Torres, E. *Nivel De Conocimiento Del Paciente Diabético Acerca De Su Enfermedad Para Prevenir Complicaciones En La Unidad De Medicina Familiar Nº. 75 IMSS*. México. 2014. <http://ri.uaemex.mx/handle/20.500.11799/14512> (ultimo acceso 12 de septiembre de 2016).
- 15- Álvarez Salas, R., et al. *Estudio Del Grado De Conocimiento De Nutrición En Los Pacientes Con Diabetes Mellitus Tipo 2 Que Acuden A La Clínica De Diabetes Del Hospital Enrique Garcés, Entre Junio Y Agosto Del 2008*. Ecuador. 2010. <http://repositorio.usfq.edu.ec/bitstream/23000/363/1/96321.pdf> (ultimo acceso 12 de septiembre de 2016).
- 16- Felipe Merchan, M. *Variables predictoras de las conductas de autocuidado en las personas con diabetes tipo 2*. Tesis doctoral. Universidad de Alicante. España. 2014. https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/40754/1/tesis_merchan_felipe.pdf (ultimo acceso 06 de octubre de 2016).
- 17- Campo, J., et al. *Adaptación Y Validación De Un Test De Conocimientos Sobre La Diabetes Mellitus. Atención Primaria*. Vol. 9 .pag.100-105. 1992. <http://docplayer.es/11767281-Articulo-original-antonio-vargas-ibanez-1-alberto-gonzalez-pedraza-aviles-2-maria-isabel-aguilar-palafox-3-yolanda-delcarmen-moreno-castillo-1.html> (ultimo acceso 12 de septiembre de 2016).

Datos de Autor

Carátula:

Grado de conocimiento sobre su enfermedad en pacientes diabéticos que se controlan en el servicio de Endocrinología del Hospital “José F. de San Martín”. Año 2016 ¹

Soto, Claudia C. ^{2*}

Ruidiaz, Fanny I. ³

Sponton Benzadon, Briant E. ⁴

García de Camacho, Silvia ⁵

Auchter, Mónica C. ⁶



Soto, Claudia C.; y Col. Rev. Fac. Med. UNNE XXXVII: 3, 39-47, 2017

- 1- Presentación en el marco del trabajo final de investigación para la obtención del título de Licenciado en Enfermería de la Carrera de Licenciatura en Enfermería de la UNNE.
 - 2- Enfermera.
 - 3- Enfermera en Maternidad “Eloisa Torrent”, Hospital Vidal Corrientes. C.P. 3400
 - 4- Enfermero.
 - 5- Prof. Titular. Cátedra Enfermería del adulto. Carrera de Licenciatura en Enfermería. Facultad de Medicina. UNNE.
 - 6- Prof. Titular. Cátedra Metodología de la Investigación en Enfermería. Carrera de Licenciatura en Enfermería. Facultad de Medicina. UNNE.
- Autor responsable: Soto, Claudia C. claus-lina@hotmail.com