



## **¿Cuánto impacta la percepción de enfermedad y aspectos psicosociales de los pacientes diabéticos en la adherencia al tratamiento?**

**Narela Soledad Acosta, Luisina Fernanda Acevedo, Irina Yamila Agostini, Silvina Grillo**

### **RESUMEN**

**Introducción:** Además de las complicaciones físicas producidas por la diabetes, esta enfermedad genera impactos psicosociales, económicos y sanitarios ya que se presenta en todos los grupos de etarios, y pudiendo afectar la calidad de vida, el estado funcional y el sentido de bienestar de las personas que la padecen, así como de su familia. Los diversos estudios nos han demostrado que la adherencia al tratamiento enlentece la progresión de las complicaciones de la DM. Asimismo, la adherencia terapéutica deficiente multiplica las grandes dificultades que entraña mejorar la salud de las poblaciones, sobre todo de las menos desarrolladas. En consecuencia, se vuelve necesario dimensionar la problemática local que representa la no adherencia al tratamiento.

**Objetivo general:** Analizar la influencia de la percepción de la enfermedad y el rol de su entorno en la adherencia al tratamiento en pacientes diagnosticados con diabetes tipo I y II atendidos durante el período de junio-agosto del 2022

**Objetivos Específicos:** Evaluar la percepción personal y social respecto a su enfermedad en la adherencia al tratamiento tanto farmacológico como no farmacológico. Estimar la presencia del apoyo familiar en el paciente en el cumplimiento del plan nutricional instaurado. Enumerar fortalezas y debilidades del abordaje médico e interdisciplinario.

**Materiales y métodos:** Se incluyeron 164 individuos atendidos en el Hospital J. C. Perrando entre junio y agosto del 2022. Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal y se aplicó un cuestionario con 34 preguntas semiestructuradas confeccionado por el equipo investigador. Los datos individuales fueron cargados a una planilla de Excel para su posterior análisis.

**Resultados:** la edad predominante que padece diabetes mellitus (DM) es entre 45-60 años, y de sexo femenino 57%. diabéticos tipo uno (33,5%) y diabéticos tipo 2 (66,5). Según la dificultad del tratamiento, al 28% les parece fácil de cumplir, al 56,7 % les parece medianamente fácil, y al 15,2% se les hace difícil, aquel que más problematiza primero la Dieta (62,2%) dentro de estos el 38 % refiere preferencia por otros alimentos, y un 34% por dificultad en costos económicos, luego Ejercicio (42,1%) siendo así el 12% no tiene tiempo, 18% necesita que alguien lo acompañe, 21% no le gusta hacer actividad física 21, Medicamentos (12,8%), Todos (9,5%), y no tienen ninguna dificultad (8,5%).

Respecto a la interrogante si el paciente se siente diferente por ser diabético 74,4 % no siente esta diferencia. de igual manera se indaga en si lo tratan diferente por ser diabético encontrando que no en un 65,9%.



Función que cumple la familia en el tratamiento de acompañamiento 47%, contención 14%, control 16%, todas las respuestas anteriores 14%, colaborativa con el tratamiento nutricional que conlleva este método, si lo hace (53%),

Según los encuestados el 89% afirma que su médico ha brindado toda la información que requería. En cuanto a la derivación oportuna el 70% recomendó ir al nutricionista al comenzar el tratamiento, 72% al oftalmólogo/a y solo el 4,2% al nefrólogo/a.

Conclusión: hemos concretado que la percepción del paciente no es la principal causa influyente en la adherencia al tratamiento, el poder adaptarse a un nuevo estilo de vida con una nutrición, actividad física y medicamentos adecuados se convierten en una de las mayores adversidades de nuestro grupo de estudio. De la misma manera se ha expuesto la importancia del entorno del paciente en el cual la familia cumple un rol fundamental ya que acompaña, contiene, controla y colabora.

Por otro lado, la predisposición y la buena comunicación del médico es efectiva al igual que la derivación oportuna para el correcto trabajo en equipo.