

Relación entre la adherencia terapéutica y funcionalidad familiar en pacientes con diabetes mellitus tipo II

Relationship between Therapeutic Adherence and Family Functionality in Patients with Type II Diabetes Mellitus

García Pantoja Rosalía¹, Espinoza Solorio Laura Elizabeth², Barbosa Valencia Víctor Hugo²

¹Residencia de Medicina Familiar, Hospital General de Zona con Medicina Familiar Número 2 del Instituto Mexicano del Seguro Social, Av. De la Reforma 307, Fracc, Viveros Revolución, 36650 Irapuato, Guanajuato.

²Hospital General de Zona con Medicina Familiar No.2, Irapuato Guanajuato. Instituto Mexicano del Seguro Social, Av. De la Reforma 307, Fraccionamiento Viveros Revolución, 36650 Irapuato Guanajuato.

rosaliapantoja90@gmail.com

Resumen

La diabetes mellitus tipo II es una de las principales enfermedades crónico-degenerativas a nivel mundial, ocasionando altos índices de morbilidad y mortalidad en la población. El objetivo fue determinar la relación entre la adherencia terapéutica y la funcionalidad familiar en pacientes con diabetes mellitus tipo II en el Hospital General de Zona con Medicina Familiar No. 2 de Irapuato, Guanajuato en el 2022. Se analizaron 370 pacientes a los cuales se les aplicó la escala de Adherencia Terapéutica de Morisky Green y el cuestionario de Funcionalidad Familiar FF-SIL. Se encontró que el 39% de los pacientes evaluados tuvieron adherencia terapéutica predominando la funcionalidad familiar de tipo moderada en el 37.6%, se obtuvo una diferencia significativa entre la adherencia terapéutica y la funcionalidad familiar. Los resultados sugieren que existe relación significativamente positiva entre la adherencia terapéutica y el grado de funcionalidad familiar en los pacientes con diabetes mellitus tipo II.

Palabras clave: Enfermedades crónico-degenerativas; control glucémico; familia.

Abstract

Type II diabetes mellitus is one of the main chronic degenerative diseases worldwide, causing high rates of morbidity and mortality in the population. The objective was to determine the relationship between therapeutic adherence and family functionality in patients with type II diabetes mellitus at the General Hospital of the Zone with Family Medicine no. 2 of Irapuato Guanajuato in 2022, 370 patients were analyzed who were given applied the Morisky Green Therapeutic Adherence scale and the FF-SIL Family Functionality questionnaire. It was found that 39% of the patients evaluated had therapeutic adherence, with a predominance of moderate family functionality in 37.6%, a significant difference was obtained between therapeutic adherence and family functionality. The results suggest that there is a significantly positive relationship between therapeutic adherence and the degree of family functionality in patients with type II diabetes mellitus.

Key words: Chronic degenerative diseases; glycemic control; family.

Introducción

La diabetes mellitus representa un problema de salud pública a nivel mundial y México se considera dentro de los primeros 10 países con mayor número de pacientes portadores de diabetes mellitus tipo II (DM 2) y ocupa el primer lugar como causa de incapacidad prematura a causa de la ceguera por retinopatía diabética, insuficiencia renal y amputaciones de miembros inferiores de origen no traumático (Romero *et al.*, 2019). En Guanajuato la prevalencia de enfermedades no transmisibles continúa en aumento, representando uno de los principales desafíos para el sistema de salud, teniendo fuertes repercusiones en los gastos generados tanto para las instituciones gubernamentales como para el paciente y su núcleo familiar (Romo *et al.*, 2021).

El ser humano tiene características personales, sociales y familiares que influyen en su estado de bienestar o de enfermedad, los factores sociodemográficos como el género, la edad, estado civil, nivel educativo, la ocupación están directamente relacionados con el grado de control y evolución de la enfermedad (Ovalle *et al.*, 2018). La familia debe adoptar conductas saludables y proporcionar el apoyo suficiente a los miembros de la familia que padecen enfermedades crónicas como DM 2, ya que los niveles altos de apoyo y un nivel adecuado de funcionalidad familiar se asocian con un mejor autocuidado, apego a la dieta indicada y una



buena adherencia terapéutica y en consecuencia mejoran el control glucémico, por lo tanto, informar, motivar, educar y fortalecer a la persona y a su familia favorece al mejoramiento y al control de la DM 2 (García & León, 2019). Se ha encontrado en estudios previos deficiencias y resultados poco significativos por el número bajo de pacientes estudiados, en el estado de Guanajuato se cuenta con escasos estudios relacionados a este tema. En este contexto, el objetivo del presente estudio fue determinar la asociación entre la adherencia terapéutica con el grado de funcionalidad familiar en los pacientes con DM 2.

Materiales y Métodos

Se realizó un estudio descriptivo, prospectivo y transversal con una muestra de 370 pacientes con diagnóstico de DM 2. Para el cálculo de la muestra se utilizó el programa Epidat versión 4.2. Se incluyeron a los pacientes mayores de 18 años con diagnóstico previo de DM 2 de más de 3 meses de evolución, que acudían de forma regular a sus citas médicas, y se excluyeron a los que fueran incapaces de responder y/o comprender a los cuestionamientos planteados.

Bajo consentimiento informado de los participantes se aplicaron 2 instrumentos, el primero llamado; Morisky Green (MMAS-8) para detectar a los pacientes que no cumplen apropiadamente el régimen terapéutico y la escala FF-SIL para evaluar el funcionamiento familiar a través de la percepción de uno de los miembros de la familia. Para describir las variables sociodemográficas se utilizó una cédula de identificación que incluyó los datos de edad, sexo, estado civil, tipo de familia, escolaridad y años de evolución de la enfermedad.

El estudio se apegó a lo dispuesto en la Ley General de Salud en materia de Investigación para la Salud y fue aprobado por el Comité Local de Investigación en Salud 1003 y el Comité de Ética en Investigación 10038 (2021-1003-011).

Análisis de datos

El procesamiento y análisis de datos se llevó a cabo con el uso del programa estadístico SPSS versión 25, se utilizó estadística descriptiva para las variables sociodemográficas, tales como media, moda, desviación estándar y para determinar la relación entre funcionalidad familiar y adherencia al tratamiento se utilizó la prueba estadística Chi-cuadrado (χ^2).

Resultados

De los 370 pacientes estudiados 224 (60.5%) corresponden al sexo femenino y 146 (39.5%) al sexo masculino, con un rango de edad que predominó entre los 61 a 80 años. La escolaridad que prevaleció fue bachillerato con 125 (33.8%) seguido de secundaria con 117 (31.6%), el estado civil de casados con 209 (56.5%) y viudo con solo 26 (7.0%).

Se observó en cuanto a los años de evolución de los pacientes con DM 2 que el 34.1% tenían una evolución de 6-10 años, seguido de 33.2% de 0-5 años, y tan solo el 3.2% más de 20 años. El tipo de familia que se encontró con mayor prevalencia correspondió a la familia extendida con un total de 108 (29.2%).

De acuerdo con la variable de Adherencia Terapéutica 145 (39%) de ellos tuvieron adherencia terapéutica y 225 (61%) fueron no adherentes al tratamiento. Y en cuanto al grado de funcionalidad familiar el 49 (13.2%) obtuvo un grado de funcionalidad familiar tipo Funcional, 139 (37.6%) moderadamente funcional, 135 (36.5%) disfuncional y 47 de ellos (12.7%) severamente disfuncional (Tabla 1).

Al aplicar Chi-cuadrada se obtuvo una $p < 0.002$ con una significancia positiva entre las variables adherencia terapéutica y funcionalidad familiar.



Tabla 1. Relación entre adherencia terapéutica y funcionalidad familiar

Adherencia Terapéutica	Adherente		No Adherente		Total	
	T	%	T	%	T	%
Funcionalidad Familiar						
Funcional	21	14.5	28	12.4	49	13.2
Moderadamente Funcional	59	40.7	80	35.6	139	37.6
Disfuncional	47	32.4	88	39.1	135	36.5
Severamente Disfuncional	18	12.4	29	12.9	47	12.7
Total	145	39	225	61	370	100

N= 370

Fuente: Elaboración Propia

Discusión

Los resultados de este estudio muestran que 139 pacientes cuentan con una familia moderadamente funcional que es solo el 37 % de los pacientes estudiados y solo el 13.2% de tipo funcional, dichos resultados coinciden con lo publicado por Salvador Bonilla en el 2022. En su estudio donde utilizó el Test de Funcionalidad familiar en pacientes con DM 2 en donde el resultado que predominó fue moderadamente funcional con el 53% del total de pacientes y solo el 8% con familias funcionales.

La adherencia al tratamiento es clave importante para mantener un control glucémico y llegar a metas control, mejorando la calidad de vida y retrasando las complicaciones propias de la enfermedad, en este estudio el 61 % de los pacientes estudiados no tuvieron una adecuada adherencia terapéutica y solo el 39 % fueron adherentes, en contraste con el porcentaje de familias moderadamente funcionales y las disfuncionales se encontró una relación entre el grado de funcionalidad familiar y el nivel de adherencia terapéutica, por lo que a mayor grado de disfunción familiar menor será la adherencia terapéutica en los pacientes con DM 2 debido a que el porcentaje más elevado de pacientes no adherentes recae en las familias disfuncionales. Resultados similares se obtuvieron en un estudio realizado en México por González O. (Reynoso *et al.*, (2020), titulado; Adherencia terapéutica y funcionalidad familiar en pacientes con DM 2 de la consulta externa de medicina familiar en el Centro Médico Lic. Adolfo López Mateos, donde encontraron que el nivel de adherencia terapéutica total tuvo relación con el grado de funcionalidad.

Según los resultados publicados por Br. Maqui (Griselda, 2019), en su investigación titulada; Adherencia al tratamiento de la Diabetes con la Funcionalidad Familiar según factores socio-económicos y culturales en el año 2019 solo el 34 % de los pacientes presentaron adherencia al tratamiento y el 66 % se mostraron no adherentes.

Por lo tanto, el apoyo familiar en los pacientes con enfermedades crónicas significa compañía y apoyo para poder enfrentar la enfermedad y así poder mejor los hábitos y conductas que conllevan a un buen cumplimiento del tratamiento lo que va a reflejar un adecuado control glucémico y a la disminución de la morbimortalidad.



Conclusiones

Los resultados sugieren que el grado de adherencia terapéutica tuvo relación con el grado de funcionalidad familiar en los pacientes con diabetes mellitus tipo II.

Referencias

1. García M, & León A. (2019). Factores que influyen en el comportamiento de adherencia del paciente con diabetes mellitus tipo 2. *Horizonte sanitario*, 18(3), 383-392. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/hs/v18n3/2007-7459-hs-18-03-383.pdf>
2. Griselda L. (2019). Adherencia al tratamiento de la diabetes con la funcionalidad familiar según factores socio-económicos y culturales. *Hospital I Albrecht*, 2018. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/31073>
3. Ovalle, O., Jiménez, I., Rascón, R., Gómez, R., Valdez, A., Gamiochipi, M., Doubova, S., Valladares, A., Mondragón, R., Méndez, A., Sánchez, M., Cruz, M., Salinas, A., Garza, M., Hernández, J., González, A., Vargas, H., Reyes, M., Wachter, N. (2018). Prevalencia de complicaciones de la diabetes y comorbilidades asociadas en Medicina Familiar del Instituto Mexicano del Seguro Social. *Gaceta Medica De Mexico*, 155(1). Disponible en: <https://doi.org/10.24875/gmm.18004486>
4. Reynoso, J., Hernández, E., Martínez, M., Zamudio, J., Islas, I., Pelcastre, A., Garnica, B., Ledezma, J. (2020). La atención en casa: el apoyo familiar en el control glicémico en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. *Hospital a domicilio*. Disponible en: <https://doi.org/10.22585/hospdomic.v4i4.118>
5. Romero, M., Shamah, T., Vielma, E., Heredia, O., Mojica, J., Cuevas, L., Rivera, J. (2019). Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2018-19: Metodología y perspectivas. *Salud Publica De Mexico*, 61 (6,nov-dic), 917-923. Disponible en: <https://doi.org/10.21149/11095>
6. Romo, S., Juárez A, Rodríguez I, Pimentel L. (2021). Obesidad en México: un acercamiento a la mirada social en los últimos 16 años. *Inter disciplina*, 10(26), 91. Disponible en: <https://doi.org/10.22201/ceich.24485705e.2022.26.80970>

