

EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN PACIENTES CON DIFERENTES ALTERACIONES DE LA GLUCOSA ATENDIDOS EN EL LABORATORIO DE INVESTIGACIÓN EN METABOLISMO DEL CAMPUS LEÓN

Vázquez Hernández María Guadalupe (1), Guardado Mendoza Rodolfo (2)

1 [Lic. enfermería y obstetricia, Centro Interdisciplinario del Noreste de la Universidad de Guanajuato, campus Irapuato-Salamanca, Universidad de Guanajuato] | Dirección de correo electrónico: [bombiuxix@hotmail.com]

2 [Departamento de medicina, División ciencias de la salud, Campus León, Universidad de Guanajuato] | Dirección de correo electrónico: [guardamen@hotmail.com]

Resumen

Objetivo: evaluar el grado de conocimientos sobre la diabetes Mellitus tipo 2 en pacientes con diferentes alteraciones de la glucosa. **Material y métodos:** se realizó una investigación transversal observacional a 244 pacientes con diferentes alteraciones en la glucosa que acudieron a consulta en el periodo de enero a julio del 2016 en el laboratorio de investigación. Mediante la utilización de una encuesta de evaluación que consta de 12 preguntas, la cual se exploró conocimientos teóricos sobre diabetes mellitus tipo 2. **Resultados:** De los pacientes estudiados los datos más significativos fueron que 73.4% si ha acudido a consulta en el último año; un 56.6% no se ha realizado un estudio de glucosa; a 18.4% se le han mencionado tener niveles elevados de glucosa y al; 20.5% se le han dado indicaciones al respecto; el 63.1% menciona haber recibido información previa sobre prediabetes y diabetes; 98.0% refiere que la diabetes es una enfermedad importante y el 79.9% conoce el riesgo de tener la enfermedad. **Conclusiones:** el nivel de conocimientos sobre diabetes mellitus tipo 2 en los 244 pacientes de nuestro estudio en el laboratorio de investigación en metabolismo es relativamente bajo, por lo que se necesitan implementar nuevas estrategias para que la población obtenga más información acerca del tema y concientizar más la población para implementar estrategias de detención y prevención.

Abstract

Objective: To assess the degree of knowledge about type 2 diabetes mellitus in patients with different glucose abnormalities. **Methods:** This was an observational cross-sectional study in 244 patients with different alterations in glucose who consulted in the period from January to July 2016 into the Metabolic Research laboratory. Using a survey consisting of 12 questions, which addressed the theoretical knowledge about diabetes mellitus type 2 in the participants. **Results:** Of the studied 73.4% assisted to a health consultation during the past year ; 56.6% has not received a glucose measurement study; 18.4% mentioned to have elevated glucose levels; 20.5% of them received medical indications; 63.1% mentioned that they he had received prior information; 98.0% states that diabetes is a major disease and 79.9% knows the risk of having the disease. **Conclusions:** The level of knowledge about diabetes mellitus type 2 in the 244 patients in our study in the laboratory of metabolic research is relatively low, so it is needed to, so you need to implement new detection and prevention strategies.

Palabras Clave

Diabetes Mellitus tipo 2; Pacientes; Alteración de la glucosa.

INTRODUCCIÓN

Diabetes

La diabetes es una enfermedad crónica que aparece cuando el páncreas no produce insulina suficiente o cuando el organismo no utiliza eficazmente la insulina que produce. La insulina es una hormona que regula el azúcar en la sangre [1]. Por lo que la diabetes se divide en dos tipos:

- Diabetes tipo 1: caracterizada por la ausencia de síntesis de insulina.[2]
- Diabetes tipo 2: incapacidad del cuerpo de poder utilizar la insulina.[2]
- Diabetes gestacional: hiperglicemia que se detecta por primera vez durante el embarazo.[2]

Los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 constituyen cerca del 85% a 95 % del total de la población diabética en los países desarrollados; estos porcentajes son más elevados en los llamados en vías de desarrollo. Esta entidad nosológica, es hoy un serio y común problema de salud mundial, el cual, para la mayoría de los países, ha evolucionado en asociación con rápidos cambios sociales y culturales, envejecimiento de las poblaciones, aumento de la urbanización, cambios en la dieta, reducida actividad física y otros estilos de vida y patrones conductuales no saludables, de los que México no escapa. [3] Del total de individuos que reportan diagnóstico previo, 47.6% (3 millones) reportó que algún médico les había mencionado que padecían visión disminuida, 38% (2.4 millones) ardor, dolor o pérdida de sensibilidad en los pies, 13.9% (889 000) daños en la retina, como las tres complicaciones más frecuentes. [4]

En la actualidad, al afrontar la situación de salud de los adultos a finales del milenio, se encuentra que las necesidades han cambiado por la influencia de fenómenos ambientales, demográficos y socioculturales. La presencia de una enfermedad no transmisible conlleva un seguimiento a largo plazo, exige una atención que difiere esencialmente del modelo de acción médica para afrontar las situaciones

agudas e implica una dimensión integral que trascienda el enfoque meramente clínico para abordar la presencia de factores sociales y las circunstancias de la vida diaria que pueden ayudar o entorpecer el buen control de la enfermedad y el cumplimiento del tratamiento.[4]

La atención a las personas con diabetes se debe realizar dentro de un sistema de atención interdisciplinaria que ponga igual énfasis en el cuidado clínico, la educación terapéutica continuada y el trabajo social, con el fin de identificar y atender las dificultades que las personas con diabetes afrontan o perciben en el desarrollo de su vida diaria, todo lo cual se traduce en el mejoramiento de su calidad de vida y en un óptimo control metabólico, sin menoscabo del desarrollo de su vida diaria y del sentimiento de bienestar general. [5]

Las medidas de prevención deben orientarse hacia el control y la disminución o eliminación de los factores de riesgo en la población general y atender a los grupos de alto riesgo. Estas medidas estarán orientadas al tratamiento de las limitaciones y secuelas para su eliminación al mínimo posible e incorporar al paciente a la realización de su vida social y laboral. [6]

Como resultado de lo expuesto el fin de las personas con diabetes mellitus tipo 2 es mejorar su calidad de vida, evitarles la aparición a corto y largo plazo; para que así mismo realicen de manera normal sus actividades diarias. Por todo lo anterior expuesto se realizó esta investigación con el objetivo de Evaluar el grado de conocimientos sobre la diabetes Mellitus tipo 2 en pacientes con diferentes alteraciones de la glucosa.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó una investigación transversal observacional a 244 pacientes con diferentes alteraciones en la glucosa que acudieron a consulta en el periodo de enero a julio del 2016 en el laboratorio de investigación en metabolismo campus León. Mediante la utilización de una encuesta de evaluación en la cual se exploraron conocimientos teóricos sobre diabetes mellitus tipo 2 a pacientes con diferentes alteraciones en la glucosa. Así mismo se les aplicó una encuesta para evaluar los factores de riesgo a pacientes con

diabetes mellitus tipo 2, se les determinó la composición corporal mediante impedanciometría con báscula Tanita; posteriormente la curva de tolerancia la cual consiste en citar al paciente con un ayuno de 8-12 horas, se canaliza la vena ante cubital con solución salina al 0.9% 250cc, se toman muestras sanguíneas basales y se le da a beber 75g de glucosa para posteriormente tomarle muestras sanguíneas cada 30 minutos durante las siguientes dos horas (0, 30, 60, 90 y 120min), para determinación de glucosa en ese momento y para medición posterior de insulina plasmática. Al final se realiza un ultrasonido de hígado y electrocardiograma.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Al analizar la distribución de los 244 pacientes con diferentes alteraciones de la glucosa según su sexo, existió un predominio en las mujeres de 168(68.9%) y en hombres de 76_(31.1%). 123 pacientes fueron normogluceémicos con una media de edad de 38.4; 95 pacientes presentaron prediabetes con una media de edad de 44.1 años; y 26 tuvieron diabetes mellitus tipo 2 con una media de edad 51.9 años. Respecto con los pacientes que acudieron a alguna consulta de salud en el último año se encontraron 179(73.4%) dentro de los cuales 96 pacientes son normogluceémicos, 61 tienen prediabetes y 22 diabetes mellitus tipo 2. De los individuos que se realizaron en el último año estudios de glucosa se encontró que de los estudios mencionados en la encuesta como son glucosa en ayuno, dextrostix, curva de tolerancia a la glucosa y hemoglobina glucosilada se refirió que no se realizaron ningún estudio 76 individuos normogluceémicos; 50 con prediabetes y 12 con diabetes mellitus tipo 2; con un total de 138 pacientes que no se han realizado estudio alguno. De los pacientes encuestados, 137 refirieron que los médicos no les dieron indicaciones de los niveles elevados de glucosa y 45 si les dieron indicaciones, de los cuales predominan 19 pacientes con prediabetes; 15 normogluceémicos y 11 con diabetes mellitus tipo 2; los 62 restantes no contestaron a la pregunta. Lo descrito en el apartado anterior es similar a lo reportado en otros estudios en donde describe que los médicos efectivamente han dado indicaciones acerca de la diabetes mellitus tipo 2(bibliografía 4) De los que mencionaron que si se les dieron

indicaciones al respecto, acerca de los niveles elevados de glucosa 132 pacientes respondieron que no, 62 no contestaron la pregunta y 50 refirieron que sí; de los cuales predominan 22 pacientes con prediabetes 17 normogluceémicos y 11 con diabetes mellitus tipo 2. Respecto si alguna vez recibieron información acerca de la prediabetes y diabetes mellitus tipo 2 un grupo de 154 pacientes respondieron que sí, siendo de estos 83 pacientes normogluceémicos, 55 con prediabetes y 16 con diabetes mellitus tipo 2. 239(98.0%) pacientes consideran que la diabetes si es una enfermedad importante, indicándose que 120 son normogluceémicos; 94 con prediabetes y 25 con diabetes mellitus tipo 2. Los pacientes que respondieron a la pregunta si conocían el riesgo de presentar diabetes; 195(79.9%) respondieron que si, 100 son normogluceémicos; 74 con prediabetes y 21 con diabetes mellitus tipo 2; en un menor porcentaje el (12.3%) contesto que no, (6.6%) no contestaron y el (1.2%) no sabían acerca del riesgo.

CONCLUSIONES

Los resultados obtenidos de la evaluación arrojan que existe un mayor porcentaje en mujeres normogluceémicas que en hombres, por lo que hay menor probabilidad de que las mujeres lleguen a presentar signos y síntomas de la prediabetes. La mayoría de las personas que se evaluaron han acudido en el último año a consulta, pero no se han realizado ningún estudio de la glucosa y las que se han realizado algún estudio los médicos no les han mencionado que presentan niveles elevados de glucosa, por lo que tampoco se les ha dado una indicación al respecto. La mayoría ha referido que si ha recibido información al menos una vez sobre la diabetes y prediabetes. La población menciona que la diabetes es una enfermedad importante. En cuanto al riesgo que existe de tener diabetes mellitus tipo 2 se concluye que los pacientes realmente conocen el riesgo, por lo que hay un índice bajo de tener diabetes mellitus tipo 2. Por lo que se menciona que el nivel de conocimientos sobre la enfermedad en los pacientes evaluados es muy bajo y se necesitan implementar nuevas estrategias para que la población conozca sobre los signos y síntomas.

AGRADECIMIENTOS

A mi familia, por el apoyo brindado durante mi estancia en mi primer verano de investigación científica.

A los pacientes por su colaboración en la aplicación del instrumento así como en las diversas intervenciones que se realizaron.

Al Dr. Rodolfo Guardado Mendoza por darme la oportunidad de realizar mi estancia en el laboratorio y tener un gran equipo de trabajo.

Por último a la Dirección de Apoyo a la Investigación y al Posgrado de la Universidad de Guanajuato, por darme la oportunidad de participar en el Verano de Investigación Científica UG, 2016.

REFERENCIAS

[1] Definition, diagnosis and classification of diabetes mellitus and its complications. Part 1: Diagnosis and classification of diabetes mellitus. Geneva, World Health Organization, 1999 (WHO/NCD/NCS/99.2).

[2] Organización mundial de la salud (OMS). http://www.who.int/topics/diabetes_mellitus/es/

[3] Orlandi González O, Álvarez Seijas E, Castelo Elías-Calles L, Hernández Rodríguez J, Rodríguez Anzardo BR, González Calero TM, et al. Guías cubanas de práctica clínica basadas en la evidencia sobre el pesquiasaje, diagnóstico y tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2 [monografía en Internet]. Ciudad Habana: INEN; 2010 [citado: 20 de julio de 2008]. Disponible en: http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/pdvedado/gpc_dm2_final.pdf

[4] http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342013000800009&lng=es&nrm=iso&tlng=es

[5] Rodríguez Hernández P. Epidemiología de las enfermedades no transmisibles y otros daños a la salud. En: Toledo Curbelo GJ. Fundamentos de Salud Pública 2. Ciudad de La Habana: ECIMED; 2005. p. 496-539.

[6] García Castro M, García González R. Problemas sociales referidos por un grupo de personas atendidas en el Centro de Atención al Diabético. Rev Cubana Endocrinol [revista en Internet]. 2005 [citada: 3 de enero de 2008]; 16(2): [aprox. 12 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-29532005000200002&lng=es&nrm=iso.

[7] Regla Carolino ID, Molena-Fernandes CA, Soares Tasca R, Silva Marcon S, Nakamura Cuman RK. Factores de riesgo en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. Rev Latinoam Enfermagem. [Revista en la Internet] 2008. [Citado 2011 febrero 26]; 16(2): [Aprox. 7 p.]. Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v16n2/es_11.pdf