

Características Familiares de personas con Diabetes Mellitus tipo 2 Descompensada.

Dr. Diego García-Huidobro M, Dra. Paulina Brahm M,
Dra. Marcela Bittner S, Dr. Klaus Puschel I.

Departamento de Medicina Familiar,
Escuela de Medicina,
Pontificia Universidad Católica de Chile.

Introducción

- La diabetes mellitus tipo 2 (DM2) es uno de los principales problemas a nivel mundial.
- La prevalencia en Chile es de un 4,2%.
- Sólo el 25% de los pacientes se encuentra compensado con glicemias normales.

Ministerio de Salud. Encuesta Nacional de Salud. Ministerio de Salud de Chile. 2003.

Introducción

- Múltiples variables influyen en su control.
- Familia y Diabetes:
 - Mejor funcionamiento familiar se asocia a mejor control de HbA1c.
 - Mayor apoyo social y familiar se asocia a mejor control de glicemias de ayuno.

- Yamaaginuma T, et al. *Effect of social factors on metabolic improvement in type II diabetic patients.* Intern Med. 1993; 32 (10): 763-7.
- Fisher L, et al. *The family and disease management in Hispanic and European-American patients with type 2 diabetes.* Diabetes Care. 2000 ; 23(3): 267-72.
- Rodríguez-Morán M, Guerrero-Romero J. *Importancia Del Apoyo Familiar En El Control De La Glucemia.* Salud Pública Méx 1997; 39.

Introducción

- Hay diferencias en la percepción del apoyo familiar de personas con DM2 compensada y descompensada.
 - Bittner M, García-Huidobro D, Brahm P, Puschel K. Diferencias en el apoyo familiar de personas con diabetes mellitus tipo 2 compensada y descompensada. I Congreso de Salud Familiar y Atención Primaria. Noviembre 2008.
- Conocer las características familiares de personas con DM2 descompensada pudiera orientar a desarrollar intervenciones familiares.

Objetivo

- Evaluar las características familiares de personas con DM2 descompensada.
- Evaluar la percepción de estilo de funcionamiento familiar y de apoyo familiar en la DM2 en familiares de personas con DM2 descompensado.

Métodos

- Estudio transversal.
- Personas con DM2 con HbA1c ≥ 7 .
- 3 CESFAM del SSMSO.
- Muestra aleatoria de pacientes:
 - Familiar significativo.

Métodos

- Encuestadores capacitados:
 - Variables socio-demográficas.
 - Variables familiares.
 - Hábitos de salud.
 - Conocimiento de diabetes.
 - Escala DKQ-24.
 - Estilo de funcionamiento familiar.
 - Escala de Estilos de Funcionamiento Familiar.
 - Apoyo familiar en Diabetes.
 - Escala de Apoyo Familiar a Pacientes Diabéticos tipo 2.

Métodos

- **Análisis Estadístico:**
 - SPSS.
 - t Student, Chi-cuadrado.



Resultados

Resultados

- n= 245 personas con DM2.
- n= 180 familiares significativos.

- Características de Pacientes:
 - 70,5% mujeres.
 - Promedio de edad de 54,4 años ($\pm 8,6$).

Resultados

- Características de Familiares:
 - 73,2% mujeres.
 - Promedio de edad de 39,2 años ($\pm 16,7$).
 - Relación con el paciente:
 - 42,8 cónyuges.
 - 41,9% hijos.

Resultados

- **Características Familiares:**
 - Tipo de familia:
 - Nuclear: 42%.
 - Extensa: 58%.
 - Número de personas en hogar: 3,8 ($\pm 2,2$).
 - Ingreso familiar:
 - Menor a \$107.000: 40%
 - Entre \$107-215.000: 43,2%
 - Mayor a \$215.000: 16,8%.

Resultados

- Hábitos de salud:

	Pacientes	Familiares	p
Consumo de bebidas no light (veces a la semana)	1,7	2,9	p<0,001
Panes (número al día)	2	2,4	p<0,001
Azúcar (% uso en bebidas calientes)	21,3%	57,8%	p<0,001
Comida Chatarra (veces consumo a la semana)	0,4	1	p<0,001
Tabaquismo activo	26,9%	30,1%	NS
Sedentarismo	76,1%	67,9%	NS

Resultados

- Conocimiento:

	Pacientes	Familiares	p
Conocimiento (puntaje Escala 0-24)	14,3	11,8	p<0,005

Resultados

- Estilo de Funcionamiento Familiar

	Pacientes	Familiares	p
Cohesión	4,3	3,6	p<0,001
Acuerdo	4,1	3,7	p<0,001
Compromiso	4,4	4,0	p<0,001
Fortalezas	3,9	3,2	p<0,001
Recursos para la solución de problemas	4,1	3,7	p<0,001
Estrategias para el enfrentamiento de problemas	4,1	3,7	p<0,001

Resultados

- Apoyo familiar:
 - Bajo: 79,3%.
 - Moderado: 20,7%.




Discusión

Discusión

- Las personas con DM2 descompensada tienen una mejor percepción del estilo de funcionamiento familiar que sus propios familiares.
- Los familiares presentan peores hábitos de salud, menor conocimiento de diabetes y un bajo apoyo para su control.

Discusión

- Involucrar a los familiares en el control de la diabetes pudiera ayudar a mejorar la compensación de los pacientes, mediante mejores estilos de relación familiar, un aumento en el conocimiento y una mejoría en los hábitos familiares de salud.



Características Familiares de personas con Diabetes Mellitus tipo 2 Descompensada.

Dr. Diego García-Huidobro M, Dra. Paulina Brahm M,
Dra. Marcela Bittner S, Dr. Klaus Puschel I.

dngarcih@uc.cl

Departamento de Medicina Familiar,
Escuela de Medicina,
Pontificia Universidad Católica de Chile.