

Factores asociados al incumplimiento del tratamiento terapéutico en personas con diabetes mellitus tipo 2.

Fatores Associados à Não Adesão ao Tratamento Terapêutico em Pessoas com Diabete Mellitus Tipo 2

Factors Associated with Non-Adherence to Treatment in People with Type 2 Diabetes Mellitus

 Angy Estephany Quispe Miranda ¹

 Ana Maria Mamani Rosas ²

Resumen.

Introducción: La diabetes, una enfermedad metabólica crónica con altos niveles de glucosa, afecta varios órganos cruciales, incluyendo corazón, vasos sanguíneos, ojos, riñones y nervios. A nivel global, la diabetes tipo 2 es la más común, afectando a 422 millones de personas, con 41 millones en América Latina y el Caribe. La investigación se centra en los factores que influyen en el incumplimiento del tratamiento en pacientes mayores de 40 años con diabetes en Tiquipaya el 2023. **Metodología:** El estudio, utilizando un diseño de investigación transversal y una muestra de 197 participantes seleccionados por conveniencia, emplea una encuesta estructurada como instrumento de recolección de datos. Se examinan factores como; género, nivel educativo y otros relacionados. **Resultados:** En Tiquipaya, el 34.5 % de los pacientes rara vez olvida tomar sus medicamentos para la diabetes, mientras que el 28.4 % nunca los olvida. Los principales factores son los horarios ocupados (31.5 %) y el olvido (31.5 %). El 64.5 % recibe apoyo familiar. El 39.6 % modifica dosis sin consultar, y el 63.5 % comunica dificultades al médico. **Discusión:** El análisis en Tiquipaya revela que el 34.5 % de los pacientes rara vez olvida tomar sus medicamentos, mientras que el 28.4 % nunca los olvida. Los principales factores son los horarios ocupados y el olvido (31.5 % cada uno). El 64.5 % recibe apoyo familiar. El 39.6 % modifica dosis sin consultar y el 63.5 % comunica dificultades al médico.

Palabras clave: Apoyo Familiar, Diabetes Mellitus Tipo 2, Dosisificación, Terapéutica.

Abstract

Introduction: Diabetes, a chronic metabolic disease with high glucose levels, affects several critical organs, including the heart, blood vessels, eyes, kidneys, and nerves. Globally, type 2 diabetes is the most common, impacting 422 million people, with 41 million in Latin America and the Caribbean. This research fo-

Correspondencia a:

¹ Universidad Técnica Privada Cosmos UNITEPC. Centro de Investigación de Enfermería. Cochabamba-Bolivia.

² Universidad Técnica Privada Cosmos UNITEPC. Centro de Investigación de Salud Pública. Cochabamba-Bolivia.

Email de contacto:

angveqm@gmail.com

amamani_enfermeria@unitepc.edu.bo

Recibido para publicación:

22 de enero del 2024

Aceptado para publicación:

24 de abril del 2024

Citar como:

Quispe Miranda AE, Mamani Rosas AM. Factores asociados al incumplimiento del tratamiento terapéutico en personas con diabetes mellitus tipo 2. Rev. cient. enferm. UNITEPC. 2024;6(1):7-14.



Esta obra está bajo una [Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/).

cuses on the factors influencing treatment non-adherence in patients over 40 years old with diabetes in Tiquipaya in 2023. **Methodology:** The study, utilizing a cross-sectional research design and a sample of 197 participants selected for convenience, employs a structured survey as the data collection instrument. Factors such as gender, educational level, and others are examined. **Results:** In Tiquipaya, 34.5% of patients rarely forget to take their diabetes medication, while 28.4% never forget. The main factors are busy schedules (31.5%) and forgetfulness (31.5%). 64.5% receive family support. 39.6% modify their dosage without consulting, and 63.5% communicate difficulties to their doctor. **Discussion:** The analysis in Tiquipaya reveals that 34.5% of patients rarely forget to take their medication, while 28.4% never forget. The main factors are busy schedules and forgetfulness (31.5% each). 64.5% receive family support. 39.6% modify their dosage without consulting, and 63.5% communicate difficulties to their doctor.

Keywords: Family Support, Type 2 Diabetes Mellitus, Dosage, Therapeutics.

Resumo

Introdução: O diabetes, uma doença metabólica crônica com altos níveis de glicose, afeta vários órgãos cruciais, incluindo o coração, vasos sanguíneos, olhos, rins e nervos. Globalmente, o diabetes tipo 2 é o mais comum, afetando 422 milhões de pessoas, com 41 milhões na América Latina e no Caribe. Esta pesquisa se concentra nos fatores que influenciam a não adesão ao tratamento em pacientes com mais de 40 anos com diabetes em Tiquipaya em 2023. **Metodologia:** O estudo, utilizando um desenho de pesquisa transversal e uma amostra de 197 participantes selecionados por conveniência, emprega uma pesquisa estruturada como instrumento de coleta de dados. São examinados fatores como gênero, nível educacional e outros relacionados. **Resultados:** Em Tiquipaya, 34,5% dos pacientes esquecem raramente de tomar seus medicamentos para diabetes, enquanto 28,4% nunca esquecem. Os principais fatores são horários ocupados (31,5%) e esquecimento (31,5%). 64,5% recebem apoio familiar. 39,6% modificam a dosagem sem consultar e 63,5% comunicam dificuldades ao médico. **Discussão:** A análise em Tiquipaya revela que 34,5% dos pacientes esquecem raramente de tomar seus medicamentos, enquanto 28,4% nunca esquecem. Os principais fatores são horários ocupados e esquecimento (31,5% cada). 64,5% recebem apoio familiar. 39,6% modificam a dosagem sem consultar e 63,5% comunicam dificuldades ao médico.

Palavras-chave: Apoio Familiar, Diabetes Mellitus Tipo 2, Dosagem, Terapêutica.

Introducción.

La diabetes se presenta como una afección metabólica crónica que se caracteriza por niveles elevados de glucosa en la sangre, lo que eventualmente da como resultado daños significativos en órganos como el corazón, los vasos sanguíneos, los ojos, los riñones y los nervios. La forma más prevalente es la diabetes tipo 2, comúnmente diagnosticada en adultos, que se manifiesta cuando el cuerpo desarrolla resistencia a la insulina o no produce una cantidad suficiente de esta hormona (1).

A nivel mundial, aproximadamente 422 millones de personas conviven con la dia-

betes, y la enfermedad contribuye a 244,084 defunciones anuales (1.5 millones en todo el mundo). Según informes de la Organización Mundial de la Salud (OMS), en la región de América, alrededor de 62 millones de personas padecen diversos tipos de diabetes, siendo la mayoría de estos casos registrados en países con ingresos bajos y medianos (2).

En la región de América Latina y el Caribe (LAC), aproximadamente 41 millones de adultos mayores de 20 años padecen diabetes, y cerca de la mitad de ellos desconocen su condición, sin percatarse de que están enfrentando posibles complicaciones a largo plazo. En 2019, la prevalencia de la diabetes en adultos en los países de LAC variaba desde menos del 6 % en Ecuador y Argentina hasta el 17 % en Belice. En promedio, la prevalencia en la región fue del 9,7 %, mostrando un aumento del 7,4 % desde 2010. Es relevante destacar que Belice experimentó el mayor incremento, con un aumento de 10 puntos porcentuales, mientras que tanto Venezuela como Uruguay registraron una disminución de aproximadamente 6 puntos porcentuales en la prevalencia de la diabetes entre 2010 y 2019 (3).

En América Latina, se calcula que la cantidad de personas afectadas por la diabetes aumente de 25 millones a 40 millones para el año 2030. En Norteamérica y los países no hispanos del Caribe, esta cifra podría ascender de 38 a 51 millones en el mismo período, según las estimaciones de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) (4).

Además, según el Sistema Nacional de Información en Salud (SNIS), en Bolivia se estima que la prevalencia de diabetes es del 6.6 %, lo que implica que alrededor de 362,000 personas viven con esta enfermedad. Este dato sugiere que aproximadamente 5,260 personas entre 20 y 79 años fallecen anualmente debido a la diabetes (5). En el año 2017, se registraron 372,166 casos positivos de diabetes en Bolivia, siendo Santa Cruz la región con el mayor porcentaje, seguida por La Paz y Cochabamba. Hasta agosto de 2018, se habían reportado 232,826 casos (6).

En Cochabamba, el número de casos de diabetes ha experimentado un aumento significativo en comparación con años anteriores. Mientras que en 2018 se cerró el año con 27,797 casos, hasta abril de 2021 la cifra se acerca a los 20,000 pacientes en el departamento. Entre estos casos, se registran 16,725 adultos afectados por Diabetes Tipo 2 y 1,571 menores con Diabetes Tipo 1. Este incremento resalta la creciente preocupación y la necesidad de abordar la gestión y prevención de la diabetes en la región de Cochabamba (7).

El objetivo del estudio fue identificar los factores que influyen en el incumplimiento del tratamiento de la diabetes mellitus en pacientes mayores de 40 años con diabetes tipo 2 en el municipio de Tiquipaya durante la gestión 2023.

Metodología.

El estudio se enfoca en entender el incumplimiento del tratamiento en pacientes con diabetes tipo 2 mayores de 40 años en Tiquipaya, utilizando un diseño transversal para capturar una imagen específica en un momento dado. La muestra de 197 participantes se seleccionó por conveniencia para facilitar la accesibilidad y la representa-

tividad dentro de las limitaciones de tiempo y recursos.

Se empleó una encuesta estructurada para recolectar datos sobre diversos aspectos del incumplimiento del tratamiento, incluyendo edad, género, adherencia a la medicación y factores económicos. El análisis se enfocó en estadísticas descriptivas para identificar patrones y tendencias en la muestra. A pesar de las limitaciones inherentes al diseño transversal, se garantizó la confidencialidad de la información recopilada y se implementaron medidas éticas en todo el proceso de investigación.

Resultados.

Tabla 1. Frecuencia, Factores y Apoyo en la Adherencia al Tratamiento Medicamentoso para la Diabetes, municipio de Tiquipaya durante la gestión 2023.

¿Con qué frecuencia olvida tomar sus medicamentos para la diabetes?			
	N°	%	
Con frecuencia	14	7,1	
Nunca	56	28,4	
Ocasionalmente	50	25,4	
Raramente	68	34,5	
Siempre	9	4,6	
¿Factores que Contribuyen al Olvido de Tomar Medicamentos:?			
	N°	%	
Dificultades financieras para adquirir los medicamentos	25	12,7	
Efectos secundarios	28	14,2	
Falta de motivación	20	10,2	
Horarios ocupados	62	31,5	
Olvido	62	31,5	
¿Recibe apoyo o recordatorios de su familia, amigos o cuidadores para tomar sus medicamentos?			
	N°	%	
No	70	35,5	
Sí	127	64,5	
¿Ha modificado alguna vez la dosis de sus medicamentos sin consultar a su médico?			
	N°	%	
No	119	60,4	
Sí	78	39,6	
¿Le ha expresado a su médico si ha tenido dificultades o preocupaciones sobre sus medicamentos?			
	N°	%	
No	72	36,5	
Sí	125	63,5	

Fuente: Elaboración propia.

Se realizaron encuestas dirigidas a individuos con diabetes en el municipio de Tiquipaya, con el propósito de investigar los factores relacionados con el incumplimiento

del tratamiento terapéutico en pacientes diagnosticados con diabetes mellitus tipo 2, mayores de 40 años. La muestra incluyó a 104 mujeres y 93 hombres, durante el segundo semestre de 2023 en dicha localidad. La encuesta abarcó a 197 participantes que están recibiendo tratamiento para la diabetes, proporcionando datos esenciales para comprender las dinámicas asociadas al incumplimiento del tratamiento en este grupo específico de la población, con los siguientes resultados. Ver tabla 1.

Discusión.

El análisis detallado revela varios aspectos cruciales relacionados con el cumplimiento del tratamiento en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en el municipio de Tiquipaya durante el segundo semestre de 2023.

Los datos reflejan una variabilidad considerable en la frecuencia con que los pacientes olvidan tomar sus medicamentos para la diabetes. El 34,5 % de los encuestados indica que rara vez olvida tomar sus medicamentos, mientras que el 28,4 % nunca olvida tomarlos. Un 25,4 % de los participantes los olvida ocasionalmente y un 7,1 % los olvida con frecuencia. Un pequeño porcentaje, el 4,6 %, siempre olvida tomar sus medicamentos. En un estudio realizado en Paraguay en 2016, el 13,4 % de los pacientes reportó no cumplir, a veces cumplir o no recordar las indicaciones, un valor menor al encontrado en nuestro estudio. Estos resultados sugieren que, aunque una proporción significativa de pacientes es adherente a su medicación, un número significativo enfrenta desafíos en la adherencia total, lo cual puede tener repercusiones importantes en el control de su condición (8).

Entre los factores que contribuyen al olvido de tomar medicamentos, los horarios ocupados y el olvido son los más mencionados, ambos con un 31,5 %. Las dificultades financieras para adquirir los medicamentos afectan al 12,7 % de los pacientes, y los efectos secundarios representan una barrera para el 14,2 %. La falta de motivación se identifica en un 10,2 % de los casos. Estos hallazgos destacan la importancia de abordar tanto factores prácticos como motivacionales para mejorar la adherencia a la medicación (9).

El 64,5 % de los pacientes recibe apoyo o recordatorios de su familia, amigos o cuidadores para tomar sus medicamentos, lo que sugiere que el apoyo social juega un papel importante en la adherencia. Sin embargo, un 35,5 % de los pacientes no recibe este tipo de apoyo, lo que podría indicar una posible área de intervención para mejorar la adherencia mediante la inclusión de redes de apoyo más robustas (10,11).

El 39,6 % de los pacientes ha modificado la dosis de sus medicamentos sin consultar a su médico, mientras que el 60,4 % no lo ha hecho. Esta práctica puede poner en riesgo la eficacia del tratamiento y propone una necesidad de mejorar la comunicación y la educación entre los pacientes y sus proveedores de salud respecto a la importancia de seguir las indicaciones médicas (12).

Finalmente, el 63,5 % de los pacientes ha expresado a su médico las dificultades o preocupaciones relacionadas con sus medicamentos, mientras que el 36,5 % no lo ha hecho. Esto indica que, aunque la mayoría de los pacientes se siente lo suficientemente cómoda para comunicar sus problemas, hay un porcentaje significativo que no lo hace, lo cual puede llevar a una gestión subóptima de su tratamiento (13–15).

En conclusión, los resultados de esta encuesta subrayan la importancia de considerar diversos factores que influyen en la adherencia a la medicación para la diabetes. Desde barreras prácticas como los horarios ocupados y las dificultades financieras, hasta aspectos emocionales y de motivación. Además, la relevancia del apoyo social y la comunicación efectiva con los proveedores de salud se destacan como elementos cruciales para mejorar la adherencia y, en consecuencia, el control de la diabetes. Intervenciones dirigidas a educar a los pacientes, mejorar el acceso a medicamentos y fortalecer las redes de apoyo podrían ser estrategias efectivas para abordar estos desafíos.

Conflictos de intereses.

Los autores no tienen conflictos de intereses.

Fuente de financiamiento.

El estudio fue autofinanciado.

Contribución de los autores.

1. Concepción y diseño del estudio
2. Adquisición de datos
3. Análisis de datos
4. Discusión de los resultados
5. Redacción del manuscrito
6. Aprobación de la versión final del manuscrito

AEQM. 2-6

AMMR. 1-6

Aceptación.

Este artículo fue aprobado por el Editor de la revista.

Referencias bibliográficas.

1. National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases [Internet]. 2024 [citado 22 de junio de 2024]. National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases (NIDDK). Diabetes Overview. Disponible en: <https://www.niddk.nih.gov/health-information/diabetes/overview>
2. Diabetes - PAHO/WHO | Pan American Health Organization [Internet]. 2024 [citado 22 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/en/topics/diabetes>
3. International Diabetes Federation. IDF Diabetes Atlas. 9th ed. 2019. [Internet]. 2019 [citado 6 de junio de 2024]. Disponible en: https://diabetesatlas.org/upload/resources/material/20200302_133351_IDFATLAS9e-final-web.pdf
4. El número de personas con diabetes en las Américas se ha triplicado en tres décadas, según un informe de la OPS - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2022 [citado 22 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/11-11-2022-numero-personas-con-diabetes-americas-se-ha-triplicado-tres-decadas-segun>

5. Ministerio de Salud y Deportes de Bolivia - En Bolivia se incrementa casos de Diabetes Mellitus y el Ministerio de Salud busca mejorar diagnóstico de la enfermedad [Internet]. 2017 [citado 22 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.minsalud.gob.bo/2703-en-bolivia-se-incrementa-casos-de-diabetes-mellitus-y-el-ministerio-de-salud-busca-mejorar-diagnostico-de-la-enfermedad-2>
6. Ministerio de Salud y Deportes de Bolivia - Salud realiza acciones de promoción, prevención y control de la diabetes [Internet]. 2018 [citado 22 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.minsalud.gob.bo/3574-feria-diabetes-lpz>
7. Bolivia O. Opinión Bolivia. 2021 [citado 22 de junio de 2024]. Identifican más de 100 casos de diabetes al día en Cochabamba. Disponible en: <https://www.opinion.com.bo/articulo/cochabamba/identifican-mas-100-casos-diabetes-dia-cochabamba/20211113111849842970.html>
8. Maidana GM, Lugo G, Vera Z, Acosta P, Morinigo M, Isasi D, et al. Factores que determinan la falta de adherencia de pacientes diabéticos a la terapia medicamentosa. Mem Inst Investig En Cienc Salud [Internet]. abril de 2016 [citado 22 de junio de 2024];14(1):70-7. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1812-95282016000100011&lng=es&nrm=iso&tlng=es
9. Volpe CRG, Melo EMM de, Aguiar LB de, Pinho DLM, Stival MM. Factores de riesgo para errores de medicación en la prescripción electrónica y manual. Rev Lat Am Enfermagem [Internet]. 8 de agosto de 2016 [citado 22 de junio de 2024];24:e2742. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/BNfPG5rLYK7vQ3CBKXCbdCm/?lang=es>
10. Gonzáles-Castro P. El apoyo familiar en la adherencia al tratamiento nutricional del paciente con diabetes mellitus tipo 2 (DM2). Rev Waxapa [Internet]. 2011 [citado 22 de junio de 2024];3(5):102-7. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=32923>
11. Azzollini SC, Pupko VB, Vidal VA. Diabetes: Importancia De La Familia Y El Trabajo En La Adhesión Al Tratamiento. Anu Investig [Internet]. 2011 [citado 22 de junio de 2024];XVIII:323-30. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=369139947034>
12. Fraschini DJJ. Los peligros de la automedicación [Internet]. Diabetes al día. 2011 [citado 22 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.diabetesaldia.info/los-peligros-de-la-automedicacion/>
13. García Millán Á. La información al Paciente como pieza clave de la Calidad Asistencial. Rev Clínica Med Fam [Internet]. febrero de 2009 [citado 22 de junio de 2024];2(6):275-9. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1699-695X2009000100005&lng=es&nrm=iso&tlng=es
14. Sánchez Arrastía D, Contreras Olivé Y. La relación médico-paciente y su importancia en la práctica médica. Rev Cuba Med Mil [Internet]. diciembre de 2014 [citado 22 de junio de 2024];43(4):528-33. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0138-65572014000400011&lng=es&nrm=iso&tlng=es
15. Jiménez Villa J. El conocimiento de los pacientes sobre su medicación es impor-



tante para su uso correcto. Aten Primaria [Internet]. diciembre de 2009 [citado 22 de junio de 2024];41(12):668-9. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7022054/>