

FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTILO DE VIDA DE LOS PACIENTES DEL CLUB DE DIABETES E HIPERTENSIÓN.

Gutiérrez Ana ⁽¹⁾, Sarmiento Eduard ⁽¹⁾ Giménez Migdali ⁽²⁾

DOI:<https://doi.org/10.5281/zenodo.6828716>

1. Universidad Centroccidental
Lisandro Alvarado. UCLA
Barquisimeto. Lara
Venezuela
2. Universidad Centroccidental
Lisandro Alvarado. UCLA
Barquisimeto. Lara Venezuela
3. Universidad Centroccidental
Lisandro Alvarado. UCLA
Barquisimeto. Lara Venezuela
gimenezmigdalis@yahoo.com
<https://orcid.org/0000-0002-1548-4728>



Enviado: 10 Abril 2020
Aprobado: 15 Octubre 2020

<https://revistas.uclave.org/index.php/sac>

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores que influyen en el estilo de vida de los pacientes diabéticos del Club de Diabetes e Hipertensión del Ambulatorio Urbano Tipo III "Antonio María Sequera Alcina". Tamaca. Barquisimeto. Estado Lara. **Material y Método:** Este estudio se ubica en un método cuantitativo, no experimental, apoyado con diseño descriptivo de campo. La población estuvo constituida por 110 pacientes, todos mayores de 18 años de ambos sexos, que reunieron las condiciones respectivas, con funcionamiento mental lógico y racional, estos acuden cada martes al club de diabetes e hipertensión. Para la selección de la muestra se utilizó el método de muestreo aleatorio simple conformada por 22 pacientes. Como técnica se utilizó la entrevista y se empleó un instrumento tipo encuesta estructurada por 4 dimensiones el cual corresponden a datos sociodemográficos, estilo de vida, complicaciones y patrones saludables., para dar respuesta a 25 ítems el cual tiene que ver a una escala tipo Likert. **Conclusión:** la forma en que se lleva la vida cotidiana ha influenciado en gran manera a los pacientes diabéticos estudiados, sin embargo, se evidenció que varios temas relacionados a la patología son obviados como temas de enseñanza / aprendizaje, lo que representa un déficit en las bases del conocimiento de la patología, produciendo así, aptitudes "saludables" por inercia, según cada paciente crea en sí mismo que es la mejor manera. Las complicaciones más comunes son producidas por los malos hábitos que tiene la mayoría, que no solo van marcadas por actividades educativas, sino también actitudes físicas, psicológicas, espirituales e incluso de socialización.

Palabras clave: estilos de vida, necesidades, cuidados

ABSTRACT

Objective: To determine the factors that influences the lifestyle of diabetic patients of the Diabetes and Hypertension Club of the Type III Urban Ambulatory "Antonio María Sequera Alcina". Tamaca. Barquisimeto. Lara State. **Materials and methods:** This study is located in a quantitative, non-experimental method, supported by a descriptive field design. The population consisted of 110 patients, all over the age of 18 of both sexes, who met the respective conditions, with logical and rational mental functioning; they attend the diabetes and hypertension club every Tuesday. For the selection of the sample, the simple random sampling method made up of 22 patients was used. As a technique, the interview was used and a survey-type instrument structured by 4 dimensions was used, which corresponds to sociodemographic data, lifestyle, complications and healthy patterns, to respond to 25 items, which has to do with a Likert-type scale. **Conclusions:** the way in which daily life is carried out has greatly influenced the diabetic patients studied, however, it was evidenced that several topics related to pathology are ignored as teaching / learning topics, which represents a deficit in the bases of knowledge of pathology, thus producing "healthy" inertia skills, as each patient believes in himself that it is the best way. The most common complications are produced by the bad habits that most have, which are not only marked by educational activities, but also physical, psychological, spiritual and even socializing attitudes.

Key Words: Lifestyles, needs, care



INTRODUCCIÓN

Un centro de salud es un ente donde se prestan servicios relacionados con salud, el cual puede prestar servicios de calidad baja, media o alta; para que sea de calidad alta debe poseer características estructurales apropiadas y personal cualificado, es decir, su estructura debe estar configurada de acuerdo a las necesidades de cada paciente que allí acude y el personal debe tener conocimientos afianzados y experiencia en lo que a salud se refiere para brindar un servicio. Los usuarios acuden al centro de salud en busca de hallar la solución a una necesidad interferida, desde la colocación de una vacuna o atención ante un síndrome viral, hasta un poli-traumatizado, es por ello que se requiere de personal capacitado para así poder resolver las situaciones que presenten cada uno de los pacientes.

Una parte del personal que allí labora son enfermeras(os), estos son los encargados de brindar cuidados apropiados para cada situación. La Enfermería es el arte de cuidar y ¿Qué es cuidar? Según el diccionario online definición abc (2012) afirma que: es la acción de asistir a alguien que por su corta o avanzada edad o por presentar un deficiente estado de salud necesita de una atención y vigilancia especial. (párr. 2) (1). Cuidar es un verbo activo transitivo, es decir, que alguien genera una acción y la ejerce sobre otra persona o cosa, construida con pleno conocimiento dedicación y rapidez con la finalidad de proteger, conservar y atender específicamente a un individuo, familia y/o comunidad. El arte de cuidar de forma científica se logra capacitándose de manera efectiva en una buena casa de estudios y se suma el esfuerzo de quien estudia en ella, además, para brindar un cuidado especial hay que amar a las personas pues ellas son nuestra fuerza para formarnos como excelentes profesionales en Enfermería. Es por esto que además de ser profesionales por poseer conocimientos que nos acreditan un título universitario también tenemos que ser personas con valores y principios aprendidos desde casa, al ser aprendidos a corta edad forman parte de nuestra vida, es decir, que se vuelven hábitos y entre ellos tenemos el amor, este es el principal porque cuando se ama, el único objetivo que se persigue es hacer el bien sin importar que tipo de persona sea, de allí surge nuestra carrera, es decir, nosotros por amor a las personas somos capaces, mediante la observación y la entrevista, de identificar sus necesidades, de realizar un plan de trabajo para ejecutarlo y evaluarlo para lograr en estas personas suplir sus necesidades con amor.

Para conocer las necesidades de las personas primero debemos estar conscientes que están condicionadas por diversos factores, si en la infancia tuvieron carencias afectivas, de adulto tendrán trastornos de personalidad y les será difícil encajar en la sociedad, si en la infancia hubo factores que condicionaron a estas personas a llevar una alimentación inadecuada, a la larga sus necesidades se van a basar en trastornos alimenticios que conllevarán a la deficiencia o exceso y estos a su vez desencadenarán otras consecuencias, también malos hábitos en relación al descanso pues la mayoría de personas duerme a altas horas de la noche y así desaprovechan la primeras que son esenciales para restaurar el cuerpo. La actividad física es importante, de ella depende un gran porcentaje de nuestra salud, ya que favorece a tener un metabolismo óptimo y un estado de emocional estable gracias a la liberación de ciertos neurotransmisores. Tener conocimiento de todo esto es necesario para que mediante la observación y la entrevista podamos encaminar un diagnóstico acertado.

Todo esto nos lleva a conocer los estilos de vida de los pacientes siendo este la manera en cómo cada quien administra su vida y a la vez trae consecuencias positivas o negativas que repercuten en la salud de los mismos y sus familiares. El centro de salud Ambulatorio tipo III “Antonio María Sequera Alcina” perteneciente a la Parroquia Tamaca fue el ambulatorio asignado para nuestras prácticas clínicas profesionales, allí pudimos conocer cómo se labora en el mismo y uno de sus programas es un club de Diabetes e Hipertensión que se lleva a cabo los días martes desde las 8am hasta las 11am, poco a poco nos fuimos involucrando y conociendo los estados de salud de cada uno de ellos, dándonos cuenta que la mayoría no estaban siguiendo las enseñanzas impartidas por quienes dirigen el programa, es allí donde nace la necesidad de conocer los estilos de vida que están llevando para poder brindar un cuidado más personalizado y lograr cambios en el estilo de vida inadecuado que llevan por uno que se adapte a sus necesidades, para poder mantenerse en equilibrio pese a la condición de salud que presentan como lo es la diabetes mellitus.

METODOLOGIA

La actual investigación utiliza el método científico para conseguir alcanzar los objetivos, por lo que se encuentra inmersa en el paradigma positivista, el enfoque pertenece en primer plano al método cuantitativo debido a que se analizaran datos medibles y cuantificables, de tipo

Descriptivo, descriptiva por que fue tomada exclusivamente en un área determinada, como es el Ambulatorio tipo III Dr. “Antonio María Sequera Alcina”, de Campo ya que es ejecutada en un área específica, en una realidad, donde existe una situación desfavorable previamente detectada. La población estuvo conformada por aproximadamente 110 pacientes, todos mayores de 18 años de ambos sexos, que reunieron las condiciones respectivas como leer y escribir, ubicados en persona, tiempo y espacio, con funcionamiento mental lógico y racional, que participan activamente en el club de Diabetes e Hipertensión. Para la selección de la muestra en esta investigación, se utilizó el método de muestreo aleatorio simple. En este estudio se aplicó la técnica de la entrevista, guiada paso a paso por parte de los investigadores, aclarando dudas que iban apareciendo y brindando la información adecuada sobre un estilo de vida sano, se utiliza un instrumento tipo encuesta estructurado por 4 dimensiones el cual corresponden a datos sociodemográficos, estilo de vida, complicaciones y patrones saludables, para dar respuesta a 25 ítems el cual tiene que ver a una escala tipo Likert, que se ubica en casi nunca (CN), siempre (S), algunas veces (AV), el cual se empleó a los pacientes que asisten con regularidad al club de Diabetes e Hipertensión. Para la verificación de la validez del instrumento se utilizó el juicio de tres (3) expertos: un (1) metodólogo, un (1) experto en construcción de instrumentos y muestreo y un (1) médico internista; todos familiarizados con las variables, que fueron seleccionados del área de metodología e investigación de enfermería del Decanato de Ciencias de la Salud de la Universidad Centroccidental “Lisandro Alvarado”, a fin de juzgar la relevancia, la congruencia y la pertinencia de los ítems con el contenido de los mismo, la calidad de redacción y la tendenciosidad o sesgo en la información. Al obtener la información pertinente, esta se utilizó para el análisis de los datos, lo cual se trabajó con frecuencia absoluta de respuestas y la frecuencia relativa, además se utilizó la estadística descriptiva y el análisis porcentual, la cual se efectuó sobre los datos obtenidos mediante la aplicación del instrumento, para luego ser agrupados e interpretados sobre la base de cada una de las dimensiones de la variable del estudio, y así presentar los resultados en cuadros.

RESULTADOS

Seguidamente se hace referencia a los resultados conseguidos a través del instrumento

aplicado por los investigadores incluyendo en el mismo su interpretación. En cuanto a la dimensión estilo de vida. La respuesta con mayor porcentaje fue casi nunca con un 38.65% la misma nos muestra que el estilo de vida que está llevando la mayoría de los pacientes que acuden al club de Diabetes e Hipertensión no es saludable. Siempre fue la segunda alternativa en orden decreciente de porcentaje con un 33.79% lo que nos indica que este porcentaje de pacientes si llevan un estilo saludable y por último con la cifra más baja, un 27.53% contestó algunas veces.

En cuanto a la dimensión complicaciones un 56.8% respondió casi nunca, la información que nos arroja este porcentaje un poco más de la mitad de la muestra son personas sin complicaciones. El 29.52% respondió algunas veces esto nos quiere decir que un poco más de la cuarta parte de la muestra ha presentado complicaciones y el 13.67% respondió siempre, a pesar de no llevar un estilo saludable solo una minoría ha padecido las complicaciones propias de la Diabetes Mellitus.

Con relación a la dimensión patrones saludables y el indicador conocimiento de la patología 48.2% respondió siempre demostrando que casi la mitad de la población conoce sobre la patología que padece. El 32.72% respondió casi nunca arrojando más de un tercio de la población desconoce la patología que padece y 19.08% respondió algunas veces, esto muestra que a pesar de asistir al club con regularidad hay una cifra elevada que desconoce la enfermedad y su desarrollo.

DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Dentro de las 3 dimensiones abarcadas, encontramos que en la población estudiada existe un porcentaje considerable de personas que, a pesar de asistir al Club de Diabetes e Hipertensión, desconocen la patología que padecen, lo que a su vez demuestra que sus estilos de vida no son saludables influyendo así desfavorablemente en las complicaciones comunes de las patologías de base. Estos datos indican que la cotidianidad y los hábitos de vida que se traen desde la juventud influyen directamente en la salud, hasta el punto que, aunque se reciban instrucciones de lo que se debe hacer, no se cambia tan fácilmente la actitud frente a las circunstancias; aunado a este problema, también radica el hecho que en el Club antes mencionado, hacen falta implementar nuevas estrategias que favorezcan una mejor adaptación a la patología, para que así los pacientes mejoren sus estilos de vida en favor de su salud.

Este problema no ocurre solo a nivel local, sino que también afecta otros lugares, incluso países, como por ejemplo, un estudio realizado en Perú por Ayte, V. (2018), donde se demostró que más del 50% de la población estudiada no lleva estilos de vida saludables (2); otro ejemplo es el ocurrido en México, en un trabajo de investigación por parte de Gómez J., Campero A., Rivas E. y Flores G. (2018), donde determinaron que el factor sociocultural es el que más influye en forma desfavorable sobre el mantenimiento de la salud de los individuos, seguido por el apoyo familiar y la falta de información (3).

Ante lo expuesto anteriormente, es necesario resaltar que el factor tiempo fue una limitante considerable, pues se hace necesario, para conocer completamente los estilos de vida de cada paciente y cómo influye este en su salud, dedicar varios meses de estudio; sin embargo, los datos obtenidos dejan en evidencia la problemática, la cual es importante tomar en cuenta para desarrollar estrategias que estén dirigidas a favorecer la calidad de vida de los pacientes que acuden al centro asistencial; además, los resultados de este estudio pueden ser de utilidad para futuras investigaciones que vayan dirigidas a encontrar estrategias educativas dirigidas no solo a los pacientes, sino también al personal que se encarga de brindar atención, para que puedan trabajar en conjunto y de una forma más efectiva, haciendo seguimientos desde cerca y realizando el trabajo que comprende la enfermería comunitaria.

CONCLUSIONES

Luego de analizar los resultados obtenidos mediante la encuesta aplicada, se llegó a la conclusión que, pese a las labores realizadas por el personal de salud en el centro ambulatorio y por consiguiente en el Club de Diabetes e Hipertensión, la mayoría de la población estudiada lleva un estilo de vida que no es el adecuado a su enfermedad; la forma en que se lleva la vida cotidiana ha influenciado en gran manera estos pacientes, sin embargo, se evidenció que varios temas relacionados a la patología son obviados como temas de enseñanza / aprendizaje, lo que representa un déficit en las bases del conocimiento de la patología, produciendo así, aptitudes “saludables” por inercia, según cada paciente crea en sí mismo que es la mejor manera. Las complicaciones más comunes de la diabetes son producidas por los malos hábitos que tiene la

mayoría de los pacientes, que no solo van marcadas por actividades educativas, sino también actitudes físicas, psicológicas, espirituales e incluso de socialización.

RECOMENDACIONES

Al centro de salud, propiciar en favor de los pacientes diabéticos que acuden al club de diabetes e hipertensión del ambulatorio, acciones orientadas a prevenir las complicaciones crónicas de la diabetes. Además, formar al personal para mejorar los procesos educativos, de manera que se promueva el autocuidado y apoyo en el tratamiento por parte del paciente, al ampliar el abanico de conocimientos sobre la enfermedad.

Al personal, desarrollar e implementar un plan continuo de ejercicios para el paciente diabético que incremente su actividad, estimule el metabolismo y aporte al equilibrio en el estado de salud de los pacientes, así como también establecer un plan de seguimiento extramural, que permita apoyar el proceso de atención, adhesión al tratamiento y seguimiento de una dieta adecuada, ejercicio y toma de medicación que fomente la prevención de complicaciones.

REFERENCIAS

1. Uchoa, F. “Definición ABC”. Accedido el 28 de Marzo del 2020. Disponible: <https://www.definicionabc.com/social/cuidar.php>
2. Ayte, V. “Estilos de vida en usuarios con Diabetes Mellitus Tipo II, de los consultorios externos del Hospital San Juan de Lurigancho. Lima-Perú”. Tesis para optar el título de Licenciado(a) en Enfermería. Facultad de ciencias de la salud. Escuela Académico Profesional de Enfermería. (2018). Universidad Privada Norbert Wiener.
3. Gómez, J., Campero, A., Rivas, E. y Flores, G. “Impacto del autocuidado en pacientes con diabetes mellitus tipo 2”. Artículo científico original. Revista Higiene y Sanidad Ambiental, 18 (4) (2018) México. Disponible en línea: <http://www.salud-publica.es/secciones/revista/revistaspdf/bc5c02c00...>

ANEXOS

Tabla 2

Dimensión: Estilo de Vida

Indicadores: Dieta. Actividad Física. Cuidados pies. Bebidas Alcohólicas. Consumo Tabaco. Tiempo Libre.

ÍTEMS	Casi Nunca		Siempre		Algunas Veces	
	N	%	N	%	N	%
1.- ¿Con que frecuencia come verduras?	04	18.2	08	36.4	10	45.4
2.- ¿Con que frecuencia come carbohidratos (arepa, arroz, pasta)?	00	----	20	90.0	02	9.1
3.- ¿Con que frecuencia agrega azúcar a los alimentos?	10	45.4	00	----	12	54.6
4.- ¿Con que frecuencia agrega sal a la comida?	04	18.2	07	31.8	11	50
5.- ¿Se alimenta fuera de la casa?	13	59.2	03	13.6	06	27.2
6.- ¿Se toma más de 10 vasos de líquidos al día?	07	31.8	06	27.2	09	41.0
7.- ¿Con que frecuencia realiza caminatas?	12	54.6	07	31.8	03	13.6
8.- ¿Acude al club de diabetes del ambulatorio a realizar ejercicios?	00	----	14	63.6	08	36.4
9.- ¿Es atendida por otra persona para el cortado de sus uñas de los pies?	09	41.0	07	31.8	06	27.2
10.- ¿Utiliza zapatos suaves que le protejan los pies?	03	13.6	18	81.8	01	4.5
11.- ¿Con qué frecuencia consume bebidas alcohólicas?	13	59.1	02	9.1	07	31.8
12.- ¿Asiste a reuniones sociales para ingerir licor?	13	59.1	02	9.1	07	31.8
13.- ¿Con que frecuencia consume cigarrillos o tabaco?	18	89.1	01	4.5	03	13.6
14.- ¿Mantiene el chimo en la boca?	17	77.3	04	18.2	01	4.5
15.- ¿Con que frecuencia ve televisión?	02	9.1	18	81.8	02	9.1
16.- ¿Con que frecuencia ve televisión?	11	50.0	02	9.1	09	40.9
Promedio Porcentual	9	38.65	7	33.79	6	27.53

N= 22

Tabla 3

Dimensión: Complicaciones

Indicadores: Agudas. Crónicas.

ÍTEMS	Casi Nunca		Siempre		Algunas Veces	
	N	%	N	%	N	%
17.- ¿Con que frecuencia se le eleva la glicemia?	05	22.7	03	13.7	14	63.6
18.- ¿Con que frecuencia sufre hipoglucemia?	13	59.1	00	----	09	40.9
19.- ¿Siente adormecimiento en los pies?	12	54.5	09	41.0	01	4.5
20.- ¿Mantiene cambio de humor?	20	90.9	00	----	02	9.1
Promedio Porcentual	12,5	56,8	3	13,7	6,5	29,5

n =22

Tabla 4

Dimensión: Patrones Saludables

Indicadores: Conocimiento sobre la patología.

ÍTEMS	Casi Nunca		Siempre		Algunas Veces	
	N	%	N	%	N	%
21.- ¿Con que frecuencia asiste a charlas para saber de la diabetes?	00	----	18	81.8	04	18.2
22.- ¿Le han informado en el ambulatorio sobre las complicaciones de la diabetes?	00	----	21	95.5	01	4.5
23.- ¿Olvida tomarse las pastillas de la diabetes?	15	68.2	02	9.1	05	22.7
24.- ¿Con frecuencia olvida colocarse la insulina?	20	90.9	02	9.1	00	----
25.- ¿Sigue las indicaciones médicas para su cuidado?	01	4.5	10	45.5	11	50.0
Promedio		32.72		48.2		19.08