

Percepción de la insulinoterapia por parte de pacientes con diabetes mellitus tipo 2

Perception on Insulinotherapy by Patients with Type 2 Diabetes Mellitus

Frank Hernández-García^{1*} <http://orcid.org/0000-0002-0142-0045>

Luis Oscar Díaz Pérez² <http://orcid.org/0000-0002-9892-2155>

Enrique Rolando Pérez García³ <https://orcid.org/0000-0003-3555-6992>

Víctor Ernesto González-Velázquez⁴ <http://orcid.org/0000-0001-9756-8257>

¹Facultad de Ciencias Médicas “Dr. José Assef Yara”. Hospital Provincial General Docente “Dr. Antonio Luaces Iraola”. Centro Provincial de Atención y Educación al Diabético. Ciego de Ávila, Cuba.

²Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara, Hospital Universitario Clínico-Quirúrgico “Arnaldo Milián Castro”, Departamento de Endocrinología, Servicio de Medicina Interna. Villa Clara, Cuba.

³Universidad de Ciencias Médicas de Ciego de Ávila, Facultad de Ciencias Médicas “Dr. José Assef Yara”, Policlínico Universitario Área Norte. Ciego de Ávila, Cuba.

⁴Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara, Facultad de Medicina. Villa Clara, Cuba.

*Autor para la correspondencia: frankhernandezgarcia1996@gmail.com

Recibido: 01/03/2021

Aceptado: 16/03/2021

Estimado editor:

La diabetes mellitus (DM) es un importante problema de salud pública con una alta prevalencia y carga económica. En Cuba, se estima que viven 1 134 000 personas entre los 20 y 79 años con diabetes, ubicándose como la octava causa de muerte.⁽¹⁾ A pesar de existir en el país programas para la atención integral a pacientes diabéticos, todavía existe un vacío

en la educación diabetológica, afectado fundamentalmente por el tránsito del paciente entre la atención endocrinológica especializada y la atención médica brindada por los médicos de familia. El conocimiento sobre el tratamiento con insulinas entre los profesionales de la salud del primer nivel de atención es bajo, con una relación directa entre dicho conocimiento y el control glucémico.⁽²⁾ Se asume que un paciente bien educado en su enfermedad logrará un mejor control de esta con adecuada calidad de vida.

Según varios estudios,^(3,4,5) la adherencia al tratamiento en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 es baja, donde influyen, entre otros factores, el desconocimiento de la enfermedad, las opciones terapéuticas y conductas de autocuidado y la autorresponsabilidad.

En este sentido, con la finalidad de conocer la percepción sobre el tratamiento con insulina por parte de pacientes con DM, se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal, en el Hospital Provincial Clínico-Quirúrgico “Arnaldo Milián Castro” de Villa Clara (Cuba), en entre enero y marzo de 2020, que fue detenido en este período ante la contingencia generada por la COVID-19. Para ellos se encuestaron 21 pacientes con DM tipo 2 que acudieron a consulta externa de Endocrinología, a los cuales se les aplicó la escala de percepción del tratamiento con insulina (*Insuline Treatment Appraisal Scale [ITAS]*),^(6,7) conformada por 16 ítems de percepción negativa y 4 ítems de percepción positiva; con un alfa de Cronbach de 0,89. La calificación de la encuesta es de 20 a 100 puntos, donde a mayor puntuación mayor es la opinión negativa (peor percepción).

Del total de pacientes, 12 (57,14 %) eran usuarios de insulina y el resto se trataban con antidiabéticos orales. La edad media de los participantes fue $62,38 \pm 2,25$ años, predominó el sexo femenino ($n = 11$; 52,38 %) y el nivel educacional medio-universitario ($n = 14$; 66,66 %). La media de evolución de la enfermedad fue $10,95 \pm 2,25$ años para la totalidad del grupo y $13,67 \pm 3,28$ años para los usuarios de insulina; con un promedio de la glicemia en ayunas previo a la recogida de datos de $7,79 \pm 0,92$ mmol/L. El 95,23 % de los pacientes tenía al menos alguna complicación crónica de la diabetes y 15 (71,42 %) no habían recibido educación diabetológica previa. En 13 pacientes, desde el debut, existió la necesidad de realizar cambio de tratamiento, en general de antidiabéticos orales hacia esquemas de insulina.

La puntuación media global de la escala fue $60,05 \pm 1,96$ puntos, ligeramente superior en los usuarios de antidiabéticos orales ($62,22 \pm 9,06$ vs. $58,42 \pm 9,02$), sin diferencia significativas entre ambos grupos ($p = 0,95 > 0,05$), no obstante, la mayor puntuación en los no usuarios de insulina indica una peor percepción sobre esta. Investigaciones previas

coinciden con esta observación, donde la percepción es peor en pacientes no insulinizados.^(6,7,8)

La atención al paciente con DM debe ser integral y, tomando en cuenta este precepto, darse prioridad a la educación diabetológica desde el momento del diagnóstico e incorporar elementos nuevos en cada consulta, sin llegar a saturar de información al paciente. Es conocido el temor que puede generar la necesidad de utilizar insulina entre la población con diabetes, es por ello que debe mostrarse al paciente las ventajas de su utilidad incluso cuando no exista la necesidad inmediata de su uso. Otra conducta extendida entre profesionales de la salud, es la ejemplificación del tratamiento con insulina como último recurso para lograr un control metabólico óptimo en caso de fallar otras terapias o las modificaciones en el estilo de vida, actitud que debe ser erradicada en las consultas de atención integral al paciente con diabetes.

Actualmente, los autores de la presente carta, desarrollan una investigación para validar la ITAS en población cubana y contribuir al desarrollo de instrumentos útiles en la educación diabetológica a todos los niveles de atención. Futuros estudios pueden elaborar propuestas de programas formativos, on-line o presencial, y cualquier variedad de materiales educativos que contribuyan con el desconocimiento sobre la DM, tanto de pacientes como de profesionales de la salud.

Referencias bibliográficas

1. International Diabetes Federation. IDF Diabetes Atlas, 9th ed. Brussels, Belgium: International Diabetes Federation; 2019.
2. Carretero-Anibarro E, López-Tello A, Hamud-Uedha M, Roldan-Reguera B. Grado de conocimiento de insulinización por los médicos de atención primaria y su repercusión en el control de la diabetes. *Semergen*. 2020;46(6):379-91. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.semerg.2019.11.011>
3. Castillo Morejón M, Martín Alonso L, Almenares Rodríguez K. Adherencia terapéutica y factores influyentes en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. *Rev Cubana Med Gen Integr*. 2017 [acceso 25/02/2021];33(4). Disponible en: <https://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/369>
4. Jhoana Londoño K, Caicedo Galindez J, Naranjo Lerma E, Andrea Rivera P. Evaluación de la adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes diabéticos de Jamundí (Valle),

Colombia. Revista Cubana de Farmacia. 2020 [acceso 25/02/2021];53(2):e403. Disponible en: <https://www.revfarmacia.sld.cu/index.php/far/article/view/403>

5. Figueredo Villa K, Gafas González C, Pérez Rodríguez M, Brossard Peña E, García Ríos CA, Valdiviezo Maygua MA. Dimensiones de calidad de vida afectadas en pacientes diabéticos. Revista Cubana Enferm. 2020 [acceso 25/02/2021];36(1):e2610. Disponible en: <https://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2610>

6. Snoek FJ, Skovlund SE, Pouwer F. Development and validation of the insulin treatment appraisal Scale (ITAS) in patients with type 2 diabetes. Health Qual Life Outcomes. 2007;5:69. DOI: <http://doi.org/10.1186/1477-7525-5-69>

7. Holmes-Truscott E, Pouwer F, Speight J. Further investigation of the psychometric properties of the insulin treatment appraisal Scale among insulin-using and non-insulin-using adults with type 2 diabetes: Results from diabetes MILES – Australia. Health Qual Life Outcomes. 2014;12:87. DOI: <http://doi.org/10.1186/1477-7525-12-87>

8. Leyva Jiménez R, Hernández Zambrano G, Ibarra Maldonado S, Ibarra Ramírez CT. Percepción de la insulino terapia en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 descontrolada. Aten Primaria. 2016;48(8):543-9. DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2015.11.005>