

Universidad Católica de Santa María
Facultad de Medicina Humana
Escuela Profesional de Medicina Humana



**“RELACIÓN ENTRE EL SOPORTE FAMILIAR Y LA ADHERENCIA
TERAPÉUTICA EN PACIENTES DIABÉTICOS TIPO 2 EN CONSULTORIO
EXTERNO DE ENDOCRINOLOGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO
DELGADO ESPINOZA - AREQUIPA 2020”**

Tesis presentada por el Bachiller:
Villanueva Ribaños, Harold Arnold
para optar el Título Profesional de:
Médico Cirujano

Asesor:
Dr. Núñez Bernal, César Augusto

Arequipa - Perú
2020



Universidad Católica
de Santa María

137

(51 54) 382038 ● <http://www.ucsm.edu.pe> ● [facebook.com/ucsm.edu.pe/](https://www.facebook.com/ucsm.edu.pe/)

INFORME DICTAMEN BORRADOR DE TESIS
DECRETO N° 005 - FMH-2019

Visto el Borrador de Tesis titulado:

“RELACIÓN ENTRE EL SOPORTE FAMILIAR Y LA ADHERENCIA TERAPÉUTICA EN PACIENTES DIABÉTICOS TIPO 2 EN CONSULTORIO EXTERNO DE ENDOCRINOLOGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA - AREQUIPA 2020”

Presentado por el (la) Sr(ta):

VILLANUEVA RIBAÑOS, HAROLD ARNOLD

Nuestro dictamen es:

Favorable

OBSERVACIONES:

Cumplió con observaciones

Arequipa, 27 febrero 2020

DRA. AGUEDA MUÑOZ DEL CARPIO TOIA

DR. MANFREDO PIZARRO VÁSQUEZ

DR. JULIO CESAR ESPINOZA ESPINOZA
Hosp. Regional Honorio Delgado Espinoza
Asesor de Endocrinología
C.M.P. 19288 R.N.E. 9264
EsSalud
Ministerio de Salud del Perú

Agradezco a Dios, por darme la vida y permitirme disfrutar de ella, por darme fuerzas de cumplir mi sueño anhelado, por permitirme tener y disfrutar a mi familia.

A mi mamá Mayo, a mis Padres, Ana María y Arnulfo, , a mis abuelos Alberto y Elsa, que en paz descansen, por ser ellos la razón de haber cumplido mis sueños y mis metas, todo esto no hubiera sido posible sin su amor y apoyo incondicional que me brindaron todo estos años, por los valores que me inculcaron y por darme la oportunidad de ser profesional. Las palabras nunca serán suficientes para expresarles mi amor y agradecimiento.

También agradezco a mi grupo de prácticas, que se volvieron mis hermanos, Grecia, Junior, María Nieves, Ana Cristina y Rafaela, quienes me enseñaron el verdadero significado de la amistad, a trabajar en equipo y me apoyaron en todo momento, así mismo agradezco a mis docentes durante mi carrera profesional, en especial a la Dra. Águeda Muñoz del Carpio Toia, por aportar en mi formación y darme oportunidades de crecimiento personal y profesional.

A los miembros del jurado dictaminador.

Al Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza por apoyarme en la ejecución de mi trabajo de Tesis.

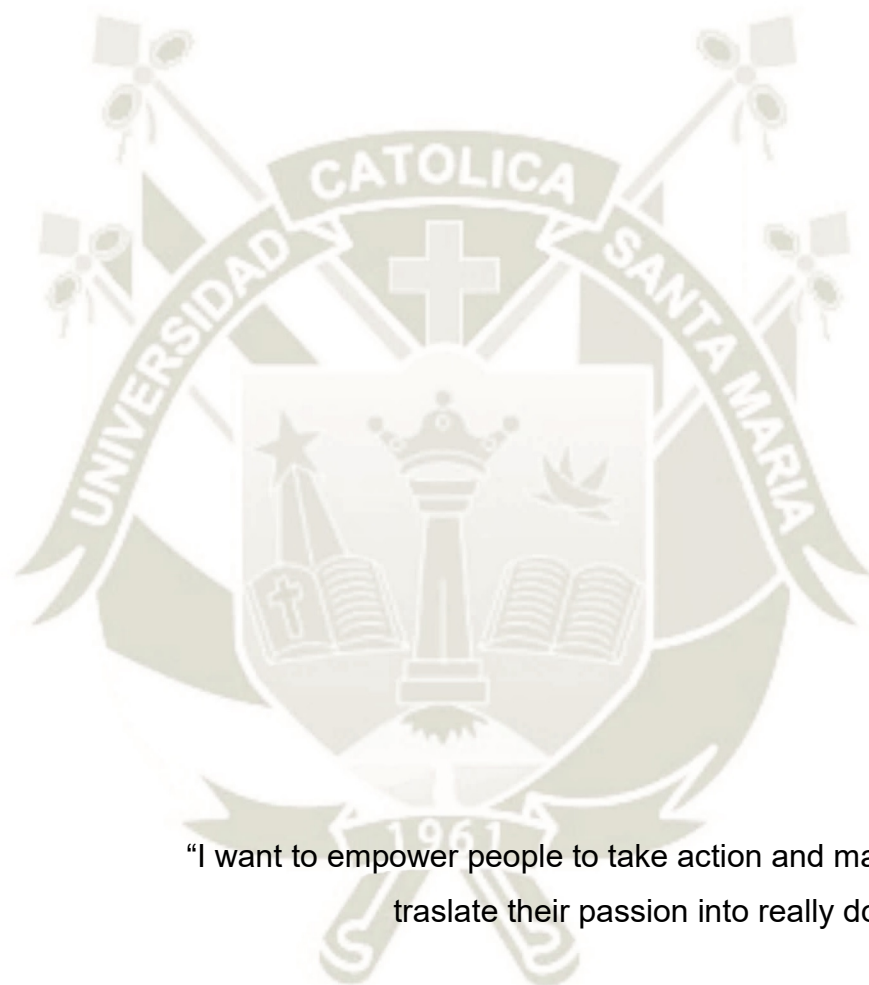
Dedico mi trabajo de Tesis...

A Dios, por ponerme en este camino, lleno de muchos sacrificios y dificultades, así como también de muchas satisfacciones.

A mis padres, Ana María y Arnulfo, especialmente a mi querida madre, quienes me apoyaron a lo largo de todos estos años, quienes me motivaron a ser mejor, a no rendirme ante las dificultades y a superarme día a día.

A mi mamá Mayo, que me acompañó en todo momento, por apoyarme en cada decisión y proyecto, por creer en mí, por enseñarme lo hermosa que es la vida y lo justa que puede llegar a ser, si uno se esfuerza.

A mis pacientes, que en el último años de carrera, me hicieron dar cuenta que estoy en el camino correcto, quienes me enseñaron a ser más humano, a tener paciencia, a respetar la vida y a dar lo mejor de mí.



“I want to empower people to take action and make change and
traslate their passion into really doing something”

Emma Watson

RESUMEN

Objetivo: establecer la relación entre el soporte familiar y la adherencia terapéutica en pacientes diabéticos tipo 2 en consultorio externo de endocrinología del Hospital Honorio Delgado Espinoza – Arequipa 2020.

Métodos: Se encuestó una muestra de 107 pacientes diabéticos que cumplieron criterios de selección. Se aplicó una ficha de datos, el Cuestionario de adherencia a la medicación de Morisky y la escala de soporte familiar MOS-SSS. Se comparan variables mediante prueba chi cuadrado y se relacionan mediante coeficiente de correlación de Spearman.

Resultados: El 73.83% de pacientes fueron mujeres y 26.17% varones, con edades que en 51.40% de casos estuvieron entre los 50 y 69 años. El 42.06% de casos tuvieron educación primaria y 16.82% no tenían instrucción. La ocupación predominante fue de ama de casa en 55.14%, el 47.66% fueron casados, y en 87.85% de casos se percibió cierta dificultad económica. En 38.32% de casos se registró hiperglicemia en ayunas, y 57.01% tiene niveles alterados de hemoglobina glicosilada. El 54.21% de casos tuvo enfermedad de 10 a más años de duración. El 30.84% de casos recibió insulina, 64.49% metformina y 4.67% glibenclamida. El 42.99% de casos son adherentes, mientras 57.01% de casos fueron no adherentes al tratamiento. El soporte familiar de los pacientes diabéticos fue bajo en 42.99%, medio en 12.15% y alto en 44.86% de casos. Cuando el soporte es bajo o medio, no hay adherencia, y cuando el soporte familiar es alto, la adherencia alcanza el 95.83% ($p < 0.05$), y la asociación entre ambas variables es muy alta ($r > 0.90$).

Conclusiones: Existe una regular adherencia terapéutica en pacientes diabéticos tipo 2, que depende de forma significativa del soporte familiar.

PALABRAS CLAVE: soporte familiar, adherencia terapéutica, diabetes tipo 2.

ABSTRACT

Objective: to establish the relationship between family support and therapeutic adherence in type 2 diabetic patients in an external endocrinology office of the Honorio Delgado Espinoza Hospital - Arequipa 2020.

Methods: A sample of 107 diabetic patients who met selection criteria was surveyed. A data sheet, the Morisky medication adherence questionnaire and the MOS-SSS family support scale were applied. Variables are compared by chi-square test and related by Spearman correlation coefficient.

Results: 73.83% of patients were women and 26.17% were men, with ages that in 51.40% of cases were between 50 and 69 years. 42.06% of cases had primary education and 16.82% had no instruction. The predominant occupation was of housewife in 55.14%, 47.66% were married, and in 87.85% of cases some economic difficulty was perceived. In 38.32% of cases, fasting hyperglycemia was recorded, and 57.01% had altered levels of glycosylated hemoglobin. 54.21% of cases had disease of 10 years or more. 30.84% of cases received insulin, 64.49% metformin and 4.67% glibenclamide. The 42.99% of cases are adherent, while 57.01% of cases were non-adherent to treatment. Family support of diabetic patients was low in 42.99%, medium in 12.15% and high in 44.86% of cases. When the support is low or medium, there is no adherence, and when the family support is high, the adherence reaches 95.83% ($p < 0.05$), and the association between both variables is very high ($r > 0.90$).

Conclusions: There is a very low therapeutic adherence in type 2 diabetic patients, regardless of family support.

KEY WORDS: family support, therapeutic adherence, type 2 diabetes.