



ESTRATO SOCIOECONÓMICO FAMILIAR Y CONTROL DEL PACIENTE CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 DE 40 A 65 AÑOS ADSCRITO AL SERVICIO DE DIABETIMSS DE LA UMF1 DE CAMPECHE, MÉXICO

PEDRAZA HERNANDEZ H. H.,¹ BARRERA DARDÓN C.,¹ GONZÁLEZ DZIB R.¹

¹ MEDICINA FAMILIAR, UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 13, IMSS CAMPECHE, MÉXICO. UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CAMPECHE

hervey_140798@hotmail.com

INTRODUCCIÓN

La Diabetes Mellitus tipo 2 es un problema de salud pública importante y ha sido designada como una de las cuatro enfermedades no transmisibles a solucionar; en la última década (1). En México, la diabetes tipo 2 es una de las principales causas de ceguera, insuficiencia renal crónica y amputaciones no traumáticas, y es una de las 10 causas más frecuentes de hospitalización en adultos (2), con un importante impacto económico y un fuerte coste social, con una importante pérdida de bienestar a la sociedad, por los fallecimientos y pérdidas de calidad de vida que ocasiona y por la fuerte inversión de recursos que debe afrontar la sociedad para prevenir y paliar sus efectos (3).

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

México es un país de mediano ingreso económico, según la clasificación de la Banca Mundial. La Diabetes tiene un gran impacto en las finanzas de las instituciones y en la economía de las familias. La razón de este estudio es determinar qué grupo de pacientes de acuerdo a su estrato socioeconómico no están en metas de control glucémico y con base a los resultados plantear estrategias de mejora en el manejo de los recursos en la atención médica.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio de tipo observacional, transversal, analítico, probabilístico se determinó un tamaño de muestra probabilístico, se aplicó estadística descriptiva e inferencial, considerando una muestra de 138 unidades de estudio que cumplieron los criterios de



selección, se aplicó el cuestionario de Graffar–Méndez para determinar el estrato socioeconómico y la HbA1c para el control o descontrol glucémico. Los datos obtenidos se codificaron y capturaron en la base de datos y con el programa SPSS, se aplicó un análisis estadístico de tablas cruzadas y pruebas no paramétricas para dos muestras independientes, aplicando la U de Mann Whitney

RESULTADOS

Con estrato alto 5.1% estaban controlados y 6.5% descontrolados, mientras que con estrato marginal 3.6% y 5.1% estaban controlados y descontrolados respectivamente. Se encontró una U de Mann Whitney de 1912.500, un nivel de funcionalidad del estrato socioeconómico familiar con la escala de Graffar–Méndez de $z = -1.1229$, una significancia de .219 ($p > 0.05$).

CONCLUSIONES

No se encontró significancia estadística, lo cual puede interpretarse que el estrato socioeconómico familiar no tiene relación con el control de Diabetes Mellitus tipo 2 en pacientes de 40 a 65 años adscrito al servicio de DiabetIMSS de la UMF1 de Campeche, México. Este trabajo coadyuva a identificar que la atención otorgada en el módulo de DiabetIMSS de la UMF 1 de Campeche se debe fortalecer al identificar los resultados como un área de oportunidad para proponer mejoras en la atención del derechohabiente.

Palabras clave: Control, Diabetes, socioeconómico.

REFERENCIAS

- [1] Organización Mundial de la Salud; Informe mundial sobre la Diabetes. Resumen de orientación. 2016.
- [2] Rojas MR, Basto AA, Aguilar SCA, Zárate RE, Villalpando S, Barrientos GT. Prevalencia de diabetes por diagnóstico médico previo en México. Salud pública Méx. 2018 Jun; 60(3):224-232.



- [3] Oliva MJ. Mesa redonda: los costes de la DM2. El impacto económico de la diabetes mellitus. Suplemento Extraordinario: Diabetes práctica Actualización y habilidades en Atención Primaria. España. 2013.