



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE MEDICINA

**INTEGRACIÓN DEL CLUB DE DIABÉTICOS ADSCRITOS AL HGZ NO. 1
DEL IMSS DR. DEMETRIO MAYORAL PARDO EN OAXACA, OAX.**

TESIS

QUE PARA OBTENER EL GRADO DE:

ESPECIALISTA EN MEDICINA GENERAL FAMILIAR

PRESENTA:

MEDINA HERNÁNDEZ, JESÚS

ASESOR: PONCE DOMÍNGUEZ, CARLOS

MÉXICO, D.F.

1991



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

TESIS CON FALLA DE ORIGEN

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

TRABAJO DE INVESTIGACION.:

=====

INTEGRACION DEL CLUB DE DIABETICOS ADSCRITOS AL HGZ
No.1 DEL IESS "DR. DEMETRIO MAYORAL PARDO" EN OAXACA
OAX.

=====

INVESTIGADOR: DR. JESUS MEDINA HERNANDEZ.

MEDICO RESIDENTE DE 2o. AÑO DE MEDICI
NA PEDIATRA DEL HGZ No. 1, OAXACA.

ASESORA: DR. CARLOS FANOS DOMINGUEZ.

ENDOCRINOLOGO ADSCRITO AL SERVICIO DE ME
DICINA INTERNA DEL HGZ No. 1, OAXACA.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

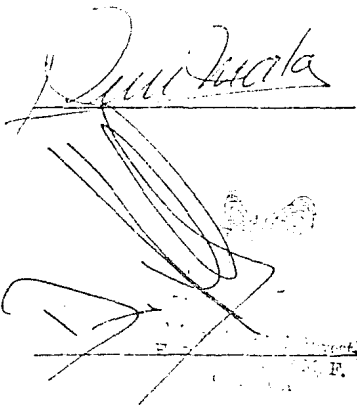
OAXACA, OAX. 1991

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DR. DANIEL VARGAS RINCON.

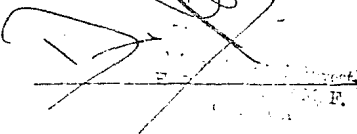
COORDINADOR DELEGACIONAL DE
ENSEÑANZA E INVESTIGACION /
I.R.S.S. OAXACA.

Daniel Vargas Rincon



DR. ALFREDO PEREZ BARRERA.

JEFE DE ENSEÑANZA E INVESTI
GACION DEL H.G.2. No. 1 DE
OAXACA, OAX.



F. P.

DR. CESAR WILLIAMS BARATE.

PROFESOR TITULAR DE LA RESI
DENCIA DE MEDICINA FAMILIAR
H.G.2. No. 1 OAXACA, OAX.



PROFESOR:

DR. CARLOS PONCE DOMINGUEZ.

COORDINADOR DEL H.G.2. No.1
OAXACA, OAX.

CP

I N D I C E .

Presentación.....	1
Índice.....	3
Justificación.....	4
Introducción.....	4
Planteamiento del Problema.....	5
Objetivos.....	6
Hipótesis.....	6
Material y Métodos.....	6
Análisis Estadístico y Resultados.....	9
Conclusiones.....	21
Bibliografía.....	23

4

"INTEGRACIÓN DEL CLUB DE DIABÉTICOS ADSCRITOS AL HGE No. 1 C/AF DR. BENETRIO MAYORAL PARDO DEL IMSS EN LA CIUDAD DE OAXACA, OAX."

J U S T I F I C A C I O N .

Considerando el elevado índice de la morbilidad, extensión y consecuencias que ocasiona la Diabetes Mellitus a la humanidad, así como los numerosos esfuerzos para su control (Prevención-manejo-rehabilitación), que dirigen las instituciones de salud nacionales, internacionales y particulares. Creemos de suma importancia la integración de un CLUB DE DIABÉTICOS, así como de conocer más a fondo el desarrollo y calidad de vida de nuestros pacientes. Por lo antes mencionado, el desarrollo de éste programa lo llevaremos a cabo con apoyo del personal del IMSS del HGE No. 1 C/AF de Oaxaca, Oax.

I N T R O D U C C I O N .

Uno de los grandes problemas que han flagelado a la humanidad, desde el punto de vista salud en todas las épocas encontramos a la Diabetes Mellitus. Desde sus inicios ha presentado retos a médicos y a personas que se dedican al bienestar humano de todos los ámbitos. Muchos de los aspectos han sido resueltos de un modo favorable debido a la perspicacia e ingenio de muchos investigadores que han despejado varias incógnitas, pero todavía otros problemas son cuestiones sin resolver y que son motivos de la investigación de todo tipo de científicos.

Por su extensión y consecuencias, la Diabetes Mellitus crea un problema social cada vez más grave tan

to en países muy desarrollados como en los menos desarrollados, ya que ésta afección tiene carácter mundial. Se calcula en la actualidad que un 5-6 % de la población mundial son o están por convertirse en diabéticos o presentar un Síndrome Hiperglicémico (1), (2). La incidencia en México se calcula para la población general del 2-4 % de diabéticos; obreros mexicanos jóvenes 2%, sujetos por arriba de los 50 años - 10% y sanos con historia familiar un 40%. El NCS No. 1 C/M en (Caxaca, Mex. de 75 000 derechohabientes, se identificaron 1653 casos (2.2%), de Diabetes Mellitus en 1988 (6). La Diabetes Mellitus es una enfermedad que afecta a todo tipo de individuos, viéndose se predominio en poblaciones de obesos. El curso agudo o crónico de la enfermedad depende directamente del grado de lesión pancreática y calidad de producción de insulina, así como de su utilidad a nivel periférico lo cual depende de la cantidad y del buen estado de los receptores a la insulina. Por lo tanto el sujeto que presente alguna alteración en lo antes mencionado será candidato para desarrollar Diabetes Mellita. (1), (2), (3), (4), (5).

P L A N T E A M I E N T O D E L P R O B L E M A .

La formación de un CLUB DE DIABÉTICOS surge debido a la discrepancia de conceptos, creencias, cambios en la vida social, disfunciones familiares, veracidad limitada de conocimientos que los pacientes diabéticos tienen acerca de su enfermedad. De lo anterior emanar las cuestiones siguientes.:

- a) ¿Conocen los diabéticos lo suficiente y/o básico de su padecimiento?
- b) ¿Pueden mejorar su calidad de vida los diabéti--

cos?

- c) ¿Desean los diabéticos interrelacionarse con otros diabéticos?

Esta es la polémica en la que se encuentran y en la cual nos incluimos todos aquellos concientes del estado actual de nuestros diabéticos.

OBJETIVOS.

- 1.- Brindar mayor y mejor conocimiento de la Diabetes Mellitus a los diabéticos.
- 2.- Propiciar la ayuda mutua entre los diabéticos así como con quienes se relacionan.
- 3.- Describir la aceptabilidad de un CLUB DE DIABÉTICOS.

HIPÓTESIS.

- 1.- Por arriba del 80% de los diabéticos no tienen conocimientos básicos de la Diabetes Mellitus.
- 2.- Todos los diabéticos desean tener mejores conocimientos, control y mejorar la calidad de vida.
- 3.- Más del 50% de los pacientes diabéticos desean pertenecer a un grupo pro-ayuda mutua "CLUB DE DIABÉTICOS".

MATERIALES Y MÉTODOS.

El número de pacientes diabéticos en el HGZ No. 1 U/AF del IMSS de Oaxaca, Oax. es de 1653 (6). De los cuales fueron entrevistados 217 (13.13%) en las sesiones programadas en donde se les dió a resolver un cuestionario en el cual se efectúan preguntas sencillas.

Das acerca de la Diabetes Mellitus, de lo que es un Club, de la utilidad y del deseo de integrarse a un Club, en éste caso formado por diabéticos. Para la aplicación del cuestionario se contó con una enfermera del servicio de Urgencias, una trabajadora social y los responsables del estudio. El tiempo en que se realizaron los cuestionarios fué de seis meses (del 10 de abril al 30 de septiembre de 1989). Las sesiones fueron mensuales, vespertinas y lleváronse a cabo los tres últimos días hábiles de cada mes y con una duración diaria de dos horas. En ocasiones los cuestionarios se realizaron en la consulta de Medicina Familiar, en Urgencias y en Trabajo Social.

El cuestionario empleado fué el siguiente.:

NOMBRE _____ EDAD _____ SEXO _____ TIPO DE DIABETICO _____

Marque con una cruz la respuesta correcta.

- 1.- La Diabetes Mellitus es por falta de insulina.
a) Cierto... () Falso... () No lo sabe... ()
- 2.- Todos producimos insulina en el páncreas.
a) Cierto... () Falso... () No lo sabe... ()
- 3.- La Diabetes se puede tratar con cualquier pastilla.
a) Cierto... () Falso... () No lo sabe... ()
- 4.- La Diabetes es una enfermedad que puede heredarse de padres a hijos.
a) Cierto... () Falso... () No lo sabe... ()
- 5.- La Diabetes se puede presentar en jóvenes, adultos y en viejos.
a) Cierto... () Falso... () No lo sabe... ()
- 6.- La Diabetes se puede curar.
a) Cierto... () Falso... () No lo sabe... ()

- 7.- La dieta es importante para controlar la Diabetes.
a) Cierto... () Falso... () No lo sabe... ().
- 8.- Las hierbas sirven para curar la Diabetes.
a) Cierto... () Falso... () No lo sabe... ().
- 9.- La Diabetes mal tratada acorta la vida.
a) Cierto... () Falso... () No lo sabe... ().
- 10.- La Diabetes da más a personas que a los que tienen peso normal.
a) Cierto... () Falso... () No lo sabe... ().
- 11.- Pérdida de peso, mucha sed, orinar mucho y cansancio pueden ser molestias de la diabetes mal controlada.
a) Cierto... () Falso... () No lo sabe... ().
- 12.- El diabético puede comer el pan, las tortillas y el azúcar que quiera.
a) Cierto... () Falso... () No lo sabe... ().
- 13.- Conoce las complicaciones de la Diabetes?
a) Cierto... () Falso... () No lo sabe... ().
- 14.- La ceguera, la sudoración, el dolor de cabeza - en el diabético es por bajar mucho el azúcar.
a) Cierto... () Falso... () No losabe... ().
- 15.- La ceguera en el diabético es por aplicarles insulina.
a) Cierto... () Falso... () No losabe... ().
- 16.- El ejercicio físico como la gimnasia, la caminata son buenas para el diabético.
a) Cierto... () Falso... () No lo sabe... ().
- 17.- Las complicaciones de la Diabetes son por estar mal controlada.
a) Cierto... () Falso... () No lo sabe... ().
- 18.- El CLUB DE DIABÉTICOS es un grupo de diabéticos - que se reúnen para ayudarse, conocer mejor su enfermedad, incluso hasta divertirse.
a) Cierto... () Falso... () No lo sabe... ().

19.- Es útil formar un Club de Diabéticos.

Cierto... () Falso... () No lo sabe... ()

20.- Quiero formar parte de un Club de Diabéticos.

Cierto... () Falso... () No lo sabe... ()

La evaluación del cuestionario fué como sigue.:

Menos de 8 aciertos	=	MUY BAJO CONOCIMIENTO.
De 9 a 11	"	= BAJO CONOCIMIENTO.
De 12 a 14	"	= REGULAR CONOCIMIENTO.
De 15 a 18	"	= BUEN CONOCIMIENTO.
De 19 a 20	"	= MUY BUEN CONOCIMIENTO.

ANÁLISIS ESTADÍSTICO.

RESULTADOS.

CANTIDAD DE ENTREVISTADOS.: De 1653 pacientes diabéticos adscritos al HGS No. 1 (Amaca, Oax., el número de entrevistados fué de 217 (13.13%). Cuadro No. 1.

CUADRO No. 1

CLUB DE DIABÉTICOS (AMBITO) HGS No. 1
I.M.S.S., OAXACA, OAX.

ENTREVISTADOS		
PACIENTES	No. DE CASOS	%
Entrevistados	217	13.13
No entrevistados	1436	86.87
TOTAL	1653	100.00

FUENTES: -Santiago, A., Prevalencia de Diabetes Mellitus HGS No.1, (Amaca, 1988. 5.

-Derechohabientes diabéticos entrevistados.

DISTRIBUCION POR SEXO.: Se observa un predominio en la población diabética femenina con una relación de 1.6/1 m/h. Cuadro No. 2.

CUADRO No. 2

CLUB DE DIABETES MELLITUS HGZ No. 1
LASS, CAZACA, OHL.

D I S T R I B U C I O N		
SEXO	No. DE CASOS	%
Femenino	133	61.3
Masculino	84	38.7
T O T A L	217	100.0

FUENTE.: Derechohabientes diabéticos entrevistados.

TIPO DE DIABETES MELLITUS.: Predominó el tipo de - Diabetes Mellitus No Insulino Dependiente o Tipo II - en más del 80%. Cuadro No. 3.

CUADRO No. 3

CLUB DE DIABETES MELLITUS HGZ No. 1
LASS, CAZACA, OHL.

D I A B E T E S M E L L I T U S		
T I P O	No. DE CASOS	%
I (IMID)	42	19.50
II (DMID)	175	80.50
T O T A L	217	100.00

FUENTE.: Derechohabientes diabéticos entrevistados.

DISTRIBUCION POR EDAD.: La edad de los pacientes - tuvo un rango de 17 a 61 años, con un promedio de --- 51.43 años. Cuadro No. 4.

CUADRO No. 4

CLUB DE DIABETES REABILITUS MGZ No.1
LASS, CANACA, CAA.

DISTRIBUCION POR EDAD		
A N O S	No. DE CASOS	%
0 - 9	0	00.00
10 - 19	1	00.46
20 - 29	10	04.60
30 - 39	19	08.76
40 - 49	57	26.27
50 - 59	71	32.71
60 - 69	46	21.20
70 - 79	11	05.06
80 ó más	2	00.92
T O T A L	217	100.00

FUENTE.: Derechonamientos diabéticos entrevistados.

TIEMPO DE EVOLUCION.: Se encontró un rango que va desde un mes hasta 32 años de evolución de la Diabetes, con un promedio de 7.04 años. Se aprecia que la mayoría de los casos, 144 (66.8%), se encuentra con u na evolución de 1 a 9 años. Cuadro No. 5.

CUADRO No. 5

CLUB DE DIABETES MELLITUS HGZ No. 1
LSSS, OAXACA, OAX.

TIEMPO DE EVOLUCION.		
AÑOS	NO. DE CASOS	%
0 - 1	18	8.3
1 - 4	86	40.0
5 - 9	58	26.7
10 ó más	55	25.0
TOTAL	217	100.0

FUENTE.: Derechonabientes diabéticos entrevistados.

RESULTADOS DEL CUESTIONARIO.

LA DIABETES ES POR FALTA DE INSULINA.: Las respuestas a la primera pregunta fué que 151 pacientes (69.4) respondieron cierto y cerca del 40 % no lo saben.
Cuadro No. 6.

CUADRO No. 6

CLUB DE DIABETES MELLITUS HGZ No. 1
LSSS, OAXACA, OAX.

LA DIABETES ES POR FALTA DE INSULINA		
RESPUESTA	NO. DE CASOS	%
Cierto	107	49.3
Falso	54	24.9
No lo saben	56	25.8
TOTAL	217	100.0

FUENTE.: Derechonabientes diabéticos entrevistados.

TODOS PRODUCEN INSULINA EN EL PANCREAS.: Más de la mitad de los pacientes, 118 (54.4%), respondieron Cierto al sitio de producción insulínica. Cuadro No. 7.

CUADRO No. 7

CLUB DE DIABETES MELLITUS HGT No. 1
LASS, ORACA, CAL.

TODOS PRODUCEN INSULINA EN EL PANCREAS		
RESPUESTA	No. DE CASOS	%
Cierto	118	54.4
Falso	40	18.4
No lo saben	59	27.2
T O T A L	217	100.0

FUENTE.: Derechonahientes diabéticos entrevistados.

LA DIABETES SE PUEDE TRATAR CON CUALQUIER PASTILLA La mayor parte de pacientes, 134 (61.8%), contestaron que es falso que la Diabetes se controla con cualquier pastilla. Ver Cuadro No. 8.

CUADRO No. 8

CLUB DE DIABETES MELLITUS HGT No. 1
LASS, ORACA, CAL.

LA DIABETES SE PUEDE TRATAR CON CUALQUIER PASTILLA		
RESPUESTA	No. DE CASOS	%
Cierto	55	25.3
Falso	134	61.8
No lo saben	28	12.9
T O T A L	217	100.0

FUENTE.: Derechonahientes diabéticos entrevistados.

LA DIABETES ES UNA ENFERMEDAD QUE SE PUEDE HEREDAR.
Casi 4/5 parte de los pacientes contestaron como cierto el papel hereditario de la enfermedad. Cuadro No.9.

CUADRO No. 9

GRUPO DE DIABETES MELITUS H32 No. 1
LASS, CANACA, CAN.

LA DIABETES ES UNA ENFERMEDAD QUE SE PUEDE HEREDAR		
RESPUESTA	No. DE CASOS	%
Cierto	147	67.7
Falso	46	21.2
No lo saben	24	11.1
T O T A L	217	100.0

FUENTE.: Derechahabientes diabéticos entrevistados.

LA DIABETES SE PUEDE CURAR.: Cerca del 40% de los pacientes desconocen que la Diabetes No se cura. Ver -- Cuadro No. 10.

CUADRO No. 10

GRUPO DE DIABETES MELITUS H32 No. 1
LASS, CANACA, CAN.

LA DIABETES SE PUEDE CURAR		
RESPUESTA	No. de CASOS	%
Cierto	73	33.6
Falso	107	49.3
No lo saben	37	17.1
T O T A L	217	100.0

FUENTE.: Derechahabientes diabéticos entrevistados.

LA DIABETES SE PUEDE PRESENTAR EN JOVENES, ADULTOS Y VIEJOS.: Más de las 3/4 partes de diabéticos contestaron como cierto éste enunciado. Ver cuadro No. 11.

CUADRO No. 11

CLUB DE DIABETES MELLITUS HGE No. 1
LASS, CAJACA, OAX.

LA DIABETES SE PUEDE PRESENTAR EN JOVENES, ADULTOS Y VIEJOS		
RESPUESTA	No. DE CASOS	%
Cierto	167	77.0
Falso	33	15.2
No lo saben	17	7.8
T O T A L	217	100.0

FUENTE.: Derechonabientes diabéticos entrevistados.

LA DIETA ES IMPORTANTE PARA CONTROLAR LA DIABETES. La mayoría, 179 pacientes (82.5%) contestaron que es cierto lo de la importancia dietética en los diabéticos. Ver Cuadro No. 12.

CUADRO No. 12

CLUB DE DIABETES MELLITUS HGE No. 1
LASS, CAJACA, OAX.

LA DIETA ES IMPORTANTE PARA CONTROLAR LA DIABETES		
RESPUESTA	No. DE CASOS	%
Cierto	179	82.5
Falso	26	12.0
No lo saben	12	5.5
T O T A L	217	100.0

LAS HIERBAS SIRVEN PARA CURAR LA DIABETES.: Un porcentaje considerable de pacientes (39.6%), contestó - cierto la pregunta No. 6. Ver cuadro No. 13.

CUADRO No. 13

CLUB DE DIABETES MELITUS RGE No. 1
LASS, CAJALPA, GUAT.

LAS HIERBAS SIRVEN PARA CURAR LA DIABETES		
RESPUESTA	No. DE CASOS	%
Cierto	86	39.6
Falso	82	37.6
No lo saben	49	22.6
T O T A L	217	100.0

FUENTE: Derechonadientes diabéticos entrevistados.

¿CÓMO LAS COMPLICACIONES DE LA DIABETES? Las dos terceras partes de los pacientes, 145 (66.8%) contestaron a la pregunta no. 13 que no lo saben. Cuadro No 14.

CUADRO No. 14

CLUB DE DIABETES MELITUS RGE No. 1
LASS, CAJALPA, GUAT.

¿CÓMO LAS COMPLICACIONES DE LA DIABETES		
RESPUESTA	No. DE CASOS	%
Cierto	72	33.2
No lo saben	145	66.8
T O T A L	217	100.0

FUENTE: Derechonadientes diabéticos entrevistados.

LA CURA EN EL DIABÉTICO ES POR APLICARSELE INSULINA. Sólo 1/3 de los diabéticos contestó falso a esta pregunta No. 15. Ver cuadro No. 15.

CUADRO No. 15

CLUB DE DIABETES MELLITUS NGZ No. 1
IMSS, CAJALCO, CALZ.

LA CURA EN EL DIABÉTICO ES POR APLICARSELE INSULINA		
RESPUESTA	No. DE CASOS	%
Cierto	65	30
Falso	76	35
No lo saben	76	35
T O T A L	217	100

NOTA.: Derechohabientes diabéticos entrevistados.

LA DIABETES MAL TRATADA ACORTA LA VIDA. Más de las 3/4 partes de los pacientes, 169 (77.9%), contestaron Cierto a esta pregunta. Ver Cuadro No. 16.

CUADRO No. 16

CLUB DE DIABETES MELLITUS NGZ No. 1
IMSS, CAJALCO, CALZ.

LA DIABETES MAL TRATADA ACORTA LA VIDA		
RESPUESTA	No. DE ACIERTOS	%
Cierto	169	77.9
Falso	32	14.7
No lo saben	16	7.4
T O T A L	217	100.0

NOTA.: Derechohabientes diabéticos entrevistados.

EL EJERCICIO FISICO ES BUENO PARA EL DIABETICO. C
 Si la mayoría, 157 (72.3%) contestaron como Cierta é
 la pregunta. Ver cuadro 17.

CUADRO No.17

CLUB DE DIABETOS MELLITUS H22 No. 1
 L. S. S., CAJACA, C.A.

EL EJERCICIO FISICO ES BUENO PARA EL DIABETICO		
RESPUESTA	No. DE CASOS	%
Cierta	157	72.3
Falso	31	14.3
No lo saben	29	13.4
T O T A L	217	100.0

NUMER.: Derechonabientes diabéticos entrevistados.

EL CLUB DE DIABETICOS ES UN GANHO DE DIABETICOS --
 QUE SE REUNEN PARA AYUDARSE, CONOCERSE EN SU ENFERME-
 DAD, INCLUSO HASTA DIVERTIRSE. La mayoría 155 pacien-
 tes, (71.4 %), contestó Cierta. Ver cuadro No. 18.

CUADRO No. 18

CLUB DE DIABETOS MELLITUS H22 No. 1
 L. S. S., CAJACA, C.A.

CLUB DE DIABETICOS ES UN GANHO DE DIABETICOS		
RESPUESTA	No. DE CASOS	%
Cierta	155	71.4
Falso	13	6.0
No lo saben	49	22.6
T O T A L	217	100.0

NUMER.: Derechonabientes diabéticos entrevistados.

ES UTIL FORMAR UN CLUB DE DIABÉTICOS ? La mayoría de los pacientes, 186 (85.7%), Contestaron Cierto a la utilidad de formar uno. Ver Cuadro No. 19.

CUADRO No. 19

CLUB DE DIABETES MELLITUS HGE No. 1
LACS, GUAYAMA, P.R.

¿ES UTIL FORMAR UN CLUB DE DIABÉTICOS?		
RESPUESTA	No. DE CASOS	%
Cierto	186	85.7
Falso	4	1.8
No lo saben	27	12.5
T O T A L	217	100.0

FUENTE.: Derechonabientes diabéticos entrevistados.

QUIERO FORMAR PARTE DE UN CLUB DE DIABÉTICOS. Un alto porcentaje, 84.3% respondió Cierto para formar parte de un Club de Diabéticos. Ver Cuadro No. 20.

CUADRO No. 20

CLUB DE DIABETES MELLITUS HGE No. 1

QUIERO FORMAR PARTE DE UN CLUB DE DIABÉTICOS		
RESPUESTA	No. DE CASOS	%
Cierto	183	84.3
Falso	5	2.3
No lo saben	29	13.4
T O T A L	217	100.0

FUENTE.: Derechonabientes diabéticos entrevistados.

RESULTADOS DE LA EVALUACION.
 Más del 70 % de los pacientes diabéticos entrevista--
 dos no tienen un buen conocimiento acerca de la Diabe--
 tes Mellitus. Ver Cuadro No. 21.

CUADRO No. 21

CLUB DE DIABETES MELLITUS 834 No. 1
 IMSS, CUAJALPULCÁN, OAX.

RESULTADOS DE LA EVALUACION		
CONOCIMIENTOS	No. DE CASOS	%
Muy bajos	37	17.0
Bajos	58	26.7
Regulares	69	30.0
Buenos	37	26.3
Muy buenos	0	0.0
T O T A L	217	100.0

FUENTE.: Derechohabientes diabéticos entrevistados.

C O N C L U S I O N E S .

Teniendo en cuenta que la Diabetes Mellitus está considerada como un problema de salud y que ocupa uno de los primeros diez lugares en cuanto al número de consultas e ingresos a hospital, la meta principal -- del actual estudio fue mostrar a los pacientes diabéticos la utilidad de conocer mejor su enfermedad, la utilidad de un Club de Diabéticos y el deseo de formar parte de un grupo de autoayuda.

Encontramos en éste estudio que la mayor parte de los pacientes diabéticos (73 %) no tienen un buen conocimiento acerca de la Diabetes Mellitus.

En relación a la Etiopatogenia, el 50 % de los pacientes desconocen que la Diabetes Mellitus es por falta de insulina, aunque el 54 % afirma que todos -- producimos insulina en el páncreas. El 60 % sabe que la Diabetes Mellitus es más frecuente en obesos, asimismo, 2/3 de los pacientes (67 %) conocen la importancia del factor hereditario y las 3/4 partes de los pacientes (77 %) saben que puede presentarse en cualquier edad.

En cuanto al Cuadro Clínico, el 73.7 % de los pacientes conocen las manifestaciones clínicas de la enfermedad, en cambio las complicaciones las conocen sólo el 53 % de los pacientes. Se comprueba en éste estudio la creencia de la población de que la aplica---ción de insulina produce ceguera, ya que el 65 % contestaron afirmativamente. El 23 % de los pacientes no saben que las complicaciones son por un mal control -- de la enfermedad.

En cuanto al Tratamiento, el 60 % sabe que la -- dieta es importante para el control de la Diabetes,

aunque el 40 % de los pacientes afirman que puede tratarse sólo con hierbas. El 61.8 % de los diabéticos saben que el tratamiento de la Diabetes no puede ser con cualquier medicamento.

En relación a uno de los puntos más importantes de éste trabajo, que es la integración de un Club de Diabéticos, los datos anteriores nos demuestran el desconocimiento de su enfermedad y la necesidad de integrarlos a un Club. Al darles a conocer la utilidad de un club de éste tipo se encontró un gran deseo de integrarse, y de hecho los pacientes se han integrado en un Club de Diabéticos como Asociación Civil cuyo registro se encuentra en trámite.

De ésta manera consideramos que los objetivos de éste estudio se cumplieron y que debemos colaborar para que éste Club funcione asesorado por personal Médico y Paramédico. lo cual redundará en el mejoramiento de su enfermedad y por lo tanto en un mejor control y probablemente contribuya a disminuir la demanda de consulta y admisiones hospitalarias por ésta causa.

BIBLIOGRAFIA.

- 1.- Berkov, Robert. El Manual Merck. 7a. Edición en - Español. Edit.: Interamericana. 1986, 956-976.
- 2.- Griffin, James. Manual Clínico de Endocrinología y Metabolismo. USA. Edit.: Mc Graw-Hill Inc. Com-
pany. 1a. Edición en Español. 1983, 231-257.
- 3.- Harrison. Medicina Interna. México, 5a. Edición -
Editorial; Prensa Médica Mexicana, 1982, 657-679.
- 4.- Palacios M. Juan Manuel. Endocrinología y Metabo-
lismo en la Práctica Médica. Madrid. Edit.: Paz-
montalvo. 2a. Edición. 1977. 770-914.
- 5.- Williams, R. Tratado de endocrinología. Washing-
ton University. Edit. Interamericana. 6a. Edición
en Español. 1984. 774-917.
- 6.- Santiago, I. Prevalencia de Diabetes Mellitus en
el HGE No. 1 C/MP ISS, CALACA, CAL. 1988. 5, 22.
"Trabajo de Investigación".