

ARTÍCULO ORIGINAL

Complicaciones crónicas de la diabetes mellitus tipo II en adultos mayores

Chronic complications of type II diabetes mellitus in older adults

Edwin Humberto Hodelín Maynard¹, Ruby Esther Maynard Bermúdez², Gladys Ivette Maynard Bermúdez³, Humberto Hodelín Carballo⁴

¹ Especialista de I Grado en Medicina General Integral. Policlínico Comunitario Docente "Ramón López Peña", Caimanera. Guantánamo. Cuba. Email: edwinh.gtm@infomed.sld.cu

² Especialista de II Grado en Medicina General Integral. Máster en Longevidad Satisfactoria. Profesora Auxiliar. Universidad de Ciencias Médicas. Guantánamo. Cuba. Email: rumay@infomed.sld.cu

³ Licenciada en Psicología. Máster en Psicología de la Salud. Profesora Auxiliar. Facultad de Ciencias Médicas. Guantánamo. Cuba. Email: glaivette@infomed.sld.cu

⁴ Licenciado en Psicología. Máster en Psicología de la Salud. Profesor Auxiliar. Facultad de Ciencias Médicas. Guantánamo. Cuba. Email: hodelinc@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: en Cuba la diabetes mellitus se encuentra dentro de las afecciones más frecuentes del adulto mayor. **Objetivo:** caracterizar el comportamiento de las complicaciones crónicas de la diabetes mellitus tipo II en pacientes adultos mayores del Consultorio Médico de la Familia número 5 del municipio Caimanera entre septiembre de 2016 y febrero de 2017. **Método:** se realizó un estudio descriptivo de corte transversal donde fueron empleadas técnicas de análisis cualitativas y cuantitativas. La población estudiada quedó constituida por 26 pacientes. Entre las variables estudiadas están: tipo de complicación crónica de la diabetes, edad, sexo, años de evolución de la enfermedad, cantidad de complicaciones crónicas de la diabetes y nivel de depresión psicológica. **Resultados:** la complicación crónica más frecuente en los pacientes estudiados fue la neuropatía diabética. Predominaron los

enfermos con menor cantidad de complicaciones; a menor edad y período evolutivo de la diabetes mellitus aparecieron las complicaciones. Un elevado por ciento de los pacientes tuvo niveles de depresión entre medio y alto. **Conclusiones:** las complicaciones crónicas de esta enfermedad en los pacientes adultos mayores aparecieron a menor edad y menor período evolutivo, además, de que se asoció a niveles altos de depresión psicológica, por lo que se ensombrece el pronóstico de la enfermedad, lo que pudiera incrementar la demanda y gastos de los servicios de salud que ellos demandan.

Palabras clave: diabetes mellitus tipo II; complicaciones crónicas de la diabetes mellitus; adulto mayor

ABSTRACT

Introduction: in Cuba, diabetes mellitus is one of the most frequent conditions in the elderly. **Objective:** to characterize the behavior of the chronic complications of type II diabetes mellitus in elderly patients of the Medical Clinic of Family Number 5 of Caimanera municipality from September 2016 to February 2017. **Method:** a descriptive cross-sectional study was carried out where qualitative and quantitative analysis techniques were used. The studied population was constituted by 26 patients. Among the variables are studied the following: type of chronic complication of diabetes, age, sex, years of evolution of the disease, number of chronic complications of diabetes and level of psychological depression. **Results:** the most frequent chronic complication in the patients was diabetic neuropathy. Patients with fewer complications; lower age and evolutive period of diabetes mellitus complications are presented. A high percentage of patients had levels of depression between medium and high. **Conclusions:** the chronic complications of the DM II in the elderly patients appeared at a younger age and a shorter period of evolution, in addition to being associated with high levels of psychological depression, which makes the prognosis of the disease darker, which could increase the demand and expenses of the health services that they demand.

Keywords: diabetes mellitus type II; chronic complications of diabetes mellitus; elderly

INTRODUCCIÓN

En Cuba, gracias al esfuerzo de la Revolución, los patrones de morbilidad y mortalidad son similares al de los países desarrollados donde priman las enfermedades crónicas no transmisibles y la diabetes mellitus (DM) es una de estas.¹

La DM tipo II se describe como un desorden metabólico caracterizado por una hiperglucemia crónica como consecuencia de numerosas alteraciones en diversos sistemas, que tienen como eje central una disfunción de las células beta del páncreas.²⁻⁴

La vigilancia epidemiológica de diabetes tipo II se dificulta por la existencia de muchos casos subclínicos, gran variedad de regímenes terapéuticos, y un curso clínico muchas veces aparentemente benigno con establecimiento silente de complicaciones tardías que muchas veces comprometen la vida del paciente o causan invalidez permanente.³

Dentro de las complicaciones crónicas microvasculares se encuentra la retinopatía y la nefropatía), en las macrovasculares se identifican la cardiopatía coronaria, la enfermedad cerebrovascular y vascular periférica, y como una complicación mixta se identifica a la neuropatía.⁵

En Cuba la diabetes mellitus ocupó el segundo lugar dentro de las más frecuentes del adulto mayor en el 2011.⁶⁻⁷ Al prolongarse la vida de las personas se produce mayor acumulación de enfermedades en las mismas, se prolonga el seguimiento médico y hay mayor dedicación de los equipos de salud, además, la demanda de los servicios de larga duración comienza a ser mayor que los de corta duración.⁷

El consultorio médico de la familia (CMF) No. 5 perteneciente al Policlínico Comunitario Docente "Ramón López Peña" del municipio de Caimanera tiene 159 adultos mayores en su población, de los cuales 26 son diabéticos tipo II con infradiagnóstico de las complicaciones crónicas de esta enfermedad, razón por la que nos propusimos caracterizar el comportamiento de las complicaciones crónicas de la diabetes mellitus tipo II en pacientes adultos mayores del CMF No.5 del municipio Caimanera entre septiembre de 2016 y febrero de 2017.

Los resultados del estudio permitirán incrementar la calidad de los servicios de salud del consultorio al perfeccionar la atención integral de los pacientes adultos mayores con DM II, desde las acciones de prevención secundaria y terciaria a realizar por el equipo básico de salud.

MÉTODO

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, donde se emplearon técnicas de análisis cualitativas y cuantitativas con el objetivo de caracterizar el comportamiento de las complicaciones crónicas de la diabetes mellitus tipo II en pacientes adultos mayores del CMF No. 5 del municipio Caimanera entre septiembre de 2016 y febrero de 2017.

La población de estudio quedó constituida por 26 pacientes que son el total de adultos mayores que padecen diabetes mellitus tipo II pertenecientes al CMF No. 5, este tamaño poblacional determinó que fuera asumida en su totalidad, sin necesidad de utilizar técnicas de muestreo.

Las variables estudiadas fueron: tipo de complicación crónica de la diabetes, edad, sexo, años de evolución de la enfermedad, cantidad de complicaciones crónicas de la diabetes, control metabólico y nivel de depresión psicológica.

Se realizó primeramente el análisis documental al evaluar el estado de la información sobre la diabetes mellitus tipo II y sus complicaciones crónicas. Luego se aplicó el método clínico empleado para la detección de las complicaciones crónicas de la DM, se realizó en primer lugar un análisis de la historia de la enfermedad del paciente, a partir del de los diagnósticos realizados en consultas especializadas o en el propio CMF registrados en la historia clínica individual, teniendo como punto de partida el momento del diagnóstico de la DM II.

En un segundo momento se realizó la consulta médica que contó de dos etapas de las cuales la primera fue para realizar el interrogatorio, examen físico e indicación de los complementarios y la aplicación del Inventario de Depresión Rasgo-Estado (IDERE) para la evaluación del estado del nivel de depresión y una segunda etapa donde se le efectuó la evaluación e interpretación de los mismos.

RESULTADOS

La Tabla 1 muestra que con respecto al número de complicaciones existentes en un mismo paciente se observó que 15 individuos contaban con una sola complicación, de ellos 10 con edad comprendida entre 60-70 años, que fue el grupo etario más numeroso con 14 pacientes. El sexo predominante fue el femenino con 18 individuos, en cuanto al rango de años de evolución de la diabetes mellitus que prevaleció fue el comprendido entre 1 y 9 años con un total con 13 pacientes.

Tabla 1. Cantidad de complicaciones, edad, sexo y años de evolución de la diabetes mellitus II

Cantidad de complicaciones	Edad			Sexo		Años de evolución de la enfermedad		
	60-70	71-80	≥ 81	M	F	1-9	10-19	≥20
1	10	4	1	5	10	8	6	1
2	1	4	-	1	4	3	2	-
3	3	1	-	2	2	2	2	-
Más de 3	-	-	2	-	2	-	-	2
Total	14	9	3	8	18	13	10	3

Fuente: ficha de vaciamiento.

La complicación crónica de la diabetes mellitus más frecuente fue la neuropatía con 12 pacientes como se muestra en la Tabla 2.

Tabla 2. Pacientes según tipo de complicación crónica de la diabetes mellitus

Tipo de complicación crónica de la diabetes	Frecuencia
Neuropatía diabética	12*
Cardiopatía isquémica	9
Catarata	7
Dermopatía diabética	6
Enfermedad cerebrovascular	4
Enfermedad arterial periférica	3
Retinopatía diabética	1
Nefropatía diabética	1

Tipo de complicación crónica de la diabetes	Frecuencia
Pie diabético	1
Otras	3

Fuente: ficha de vaciamiento. *Moda

La Tabla 3 refleja que un total de 12 pacientes presentó niveles de depresión psicológica entre medio y alto para un 46,1%.

Tabla 3. Pacientes según el nivel de depresión psicológica

Nivel de depresión psicológica	Frecuencia	No.
Bajo	14	53,8
Medio	9	34,6
Alto	3	11,5
Total	26	100,0

Fuente: ficha de vaciamiento.

DISCUSIÓN

Se conoce que un largo período de evolución de la diabetes unido a la edad avanzada son factores de riesgo para la aparición de complicaciones como la neuropatía diabética; estudios clínicos realizados en Italia y Japón durante el 2013 y el 2014 reportaron que la duración de la diabetes es un factor de riesgo independiente para la retinopatía diabética.⁸⁻⁹

En una investigación nacional del municipio de San Antonio de los Baños se significa que a mayor edad del paciente y período evolutivo de la diabetes se detectan mayor número de complicaciones crónicas¹⁰, estos últimos elementos difieren con los obtenidos en la presente investigación, donde se observó la aparición de complicaciones a menor edad y período evolutivo, lo que ensombrece el pronóstico de los enfermos por el consecuente deterioro de su calidad de vida.

En estudios realizados en España se detectó que la edad predominante en diabéticos a los cuales se le diagnosticaron complicaciones crónicas propias de la enfermedad fue $61,4 \pm 14,6$ años, dato que coincide con el resultado del presente estudio.⁶

En total coincidencia con investigaciones foráneas, en los resultados de Caimanera, el sexo femenino predominó en los pacientes diabéticos. Además, en un área del municipio Santiago de Cuba, Gilrte Selva detectó el fuerte predominio del sexo femenino en la tercera edad en pacientes con diabetes mellitus II. Otros resultados de estudios realizados por García Noblet y colaboradores en la comunidad de Paraguay, en la provincia de Guantánamo, coinciden con los de la presente investigación.^{6,11-12}

La neuropatía diabética fue la afección detectada con más frecuencia en los pacientes del estudio, lo cual coincide con lo obtenido en España, Santiago de Cuba y Granma, no obstante, en investigaciones realizadas en San Antonio de los Baños y el área de salud de Paraguay en Guantánamo se observó que las cardiopatías fueron complicaciones más frecuentes.^{6,10-13}

La neuropatía predispone a padecer con mayor frecuencia de úlcera del pie diabético. También se debe destacar que la Neuropatía Autonómica Diabética (NAD) no solo genera morbilidad al afectar distintos órganos, sino que empeora el pronóstico vital, que obliga a replantear la estrategia terapéutica global. La tasa de mortalidad a los 5 años es 3 veces más elevada que en los diabéticos sin NAD.¹⁴⁻¹⁵

La depresión psicológica es un problema común en pacientes con diabetes tipo 1 y tipo 2, este fenómeno ha sido constantemente asociado con el pobre automanejo y consecuencias de la diabetes en estudios transversales y prospectivos.¹⁶

Se observó que los niveles de depresión, en estos pacientes son significativos; está en consonancia con los resultados de revisiones realizadas por científicos norteamericanos se evidencia que aproximadamente el 10 % de los individuos con DM sufren significativamente de desorden depresivo, lo cual tiene un serio impacto negativo en la calidad de vida de los pacientes.¹⁷

Vivir con una enfermedad crónica tal como la diabetes es factor predisponente a padecer depresión, y esta enfermedad en sí es un factor que entorpece la evolución y pronóstico de la diabetes mellitus.

Dicha condición psicológica modifica el comportamiento y lleva a asumir estilos de vida inadecuados, tal como el tabaquismo y el sedentarismo, es por esto que está asociada con la reducción de la adherencia al tratamiento, que lleva consigo a un pobre control glucémico y sus complicaciones.¹⁸

CONCLUSIONES

La caracterización de las complicaciones crónicas de la diabetes mellitus tipo II en los adultos mayores del consultorio No. 5 del área de salud del municipio Caimanera ha permitido conocer que estas aparecen a menor edad y menor período evolutivo, además, de que se asoció a niveles altos de depresión psicológica, por lo que se ensombrece el pronóstico de la enfermedad, lo que pudiera incrementar la demanda y gastos de los servicios de salud que ellos demandan.

RECOMENDACIONES

Resulta necesario la pronta realización de acciones de prevención secundaria y terciaria para disminuir la creciente demanda y gastos de los servicios de salud que exigen los pacientes adultos mayores diabéticos que sufren complicaciones crónicas de la diabetes, de esta forma se contribuirá a mejorar la calidad de vida de ellos y a ahorrar los cuantiosos recursos que el sistema de salud destina a enfrentar este problema.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Quesada Vásquez AJ. Trastornos del funcionamiento sexual en pacientes diabéticos. Rev Cubana Med Gen Integ [Internet]. 2002 [citado 30 Ene 2018]; 18(4): 257-259. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252002000400005
2. Colectivo de autores. "Diabetes mellitus". [citado 24 feb 2016]. Disponible en: http://www.ecured.cu/index.php/Diabetes_mellitus
3. Colectivo de autores. La Diabetes en las Américas. Bol Epidemiol [Internet]. 2001 [citado 30 Ene 2018]; 22(2):1-3. Disponible en: <http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/15630/v118n1p1.pdf?sequence=1>

4. Valdés Ramos E, Camps Arjona M. Características clínicas y frecuencia de complicaciones crónicas en personas con diabetes mellitus tipo 2 de diagnóstico reciente. *Rev Cubana Med Gen Integ* [Internet]. 2013 jun [citado 19 Ene 2017]; 29(2):121-131. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252013000200003&lng=es
5. Colectivo de autores. Programa nacional de diabetes. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2003.
6. Fernández-Miró M, Colom C, Lloveras A, Llauradó G, *et al.* Infradiagnóstico de complicaciones crónicas de la diabetes mellitus: utilidad de una revisión sistemática en una sola visita. *Rev Endocrinol Nutr* [Internet]. 2012 Ago [citado 19 Ene 2018]; 59(10):585-590. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.endonu.2012.08.002>
7. Vega García E, Menéndez Jiménez J, Rodríguez Rivera L, *et al.* Atención al Adulto Mayor. En: *Medicina General Integral*. 3ed. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2014. pp 488-517.
8. Colectivo de autores. Control glucémico y metabólico. En: *Guías de práctica clínica diabetes mellitus tipo 2*. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2012. pp. 50-55.
9. Holleman F. Acute and chronic complications of diabetes. *Diapedia* 7104085117 [Internet]. 2014 Sep [citado 19 Ene 2018];(31):[aprox. 8 p.]. Disponible en: <https://doi.org/10.14496/dia.7104085117.31>
10. Canciano Chirino E, Reinoso Pérez MC, Martínez Martínez AI, Valdés Busquet S, Meneses Rodríguez F. Diabetes mellitus en ancianos, caracterización epidemiológica y comportamiento clínico terapéutico en San Antonio de los Baños. *Rev Hab Cienc Méd* [Internet]. 2011 Mar [citado 19 Ene 2018]; 10(1):54-60. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v10n1/rhcm09111.pdf>
11. Mulet Duarte A, Orive Rodríguez NM, Díaz Pérez Md. Caracterización clínica epidemiológica y genética de los pacientes menores de 25 años con diabetes mellitus. *Rev Electrón Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta* [Internet]. 2016 [citado 5 Jun 2018]; 41(6):[aprox. 18 p.]. Disponible en: <http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/788>
12. García Noblet R, Hernández Peña AM, Soto Martínez O, *et al.* Caracterización de diabetes mellitus en un área de salud de Paraguay. *RIC* [Internet]. 2010 Mar [citado 28 Ene 2018]; 65(1):[aprox. 18 p.]. Disponible en: <http://www.revincientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/441/837>
13. Valdés Ramos E, Camps Arjona MC. Características clínicas y frecuencia de complicaciones crónicas en personas con diabetes mellitus tipo 2 de diagnóstico reciente. *Rev Cubana Med Gen Integr*

- [Internet]. 2013 Jun [citado 28 Jun 2017]; 29(2):121-131. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v29n2/mgi03213.pdf>
14. Jeffcoate W. Diabetic Foot. Diapedia 71040851397 [internet]. 2014 Aug [citado 19 Ene 2018]; (14):[aprox. 12 p.]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.14496/dia.71040851397.14>
15. Collado Márquez S, Vegas Jáudenes I, Delgado Cortes S, et al. Neuropatía autonómica diabética diagnosticada mediante un test cardiovascular en pacientes con diabetes tipo 2. Aten Prim [Internet]. 2008 [citado 19 Ene 2018]; 40(10):511-5. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656708758797>
16. Díaz Díaz O, Fages Cerero O. Afecciones del páncreas. En: Colectivo de autores. Medicina General Integral. 3ed. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2014. pp 1530-1545.
17. Lloyd C. Depression: screeningtools. Diapedia 61047161602. [internet]. 2014 Aug 13 [citado 19 Ene 2018];(9): [aprox. 11 p.]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.14496/dia.61047161602.9>
18. Moulton C, Ismail K. Depression: aetiology. Diapedia 61047161515 [internet]. 2014 Aug 13 [citado 19 Ene 2018];(10): [aprox. 8 p.]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.14496/dia.61047161515.10>

Recibido: 15 de enero de 2018

Aprobado: 20 de febrero de 2018