



PARANINFO DIGITAL

MONOGRÁFICOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

ISSN: 1988-3439 - AÑO VIII – N. 20 – 2014

Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n20/311.php>

PARANINFO DIGITAL es una publicación periódica que difunde materiales que han sido presentados con anterioridad en reuniones y congresos con el objeto de contribuir a su rápida difusión entre la comunidad científica, mientras adoptan una forma de publicación permanente.

Este trabajo es reproducido tal y como lo aportaron los autores al tiempo de presentarlo como COMUNICACIÓN DIGITAL en "JÓVENES Y SALUD ¿Combatir o compartir los riesgos?" **Cualisalud 2014 - XI Reunión Internacional – I Congreso Virtual de Investigación Cualitativa en Salud**, reunión celebrada del 6 al 7 de noviembre de 2014 en Granada, España. En su versión definitiva, es posible que este trabajo pueda aparecer publicado en ésta u otra revista científica.

<i>Título</i>	Vivencias y apoyo social en adolescentes con Diabetes Mellitus
<i>Autores</i>	Elisabet <i>Fernández López</i> , Rafael <i>Garzón Benítez</i> , María del Carmen <i>Márquez Zarco</i>
<i>Centro/institución</i>	Diplomados en Enfermería, Unidad de Gestión Clínica de Almuñécar (Granada), Área de Gestión Sanitaria Sur de Granada.
<i>Ciudad/país</i>	Almuñécar (Granada), España
<i>Dirección e-mail</i>	jcastrogarcia_77@hotmail.com

RESUMEN

Objetivo: Identificar la producción científica publicada que explore las vivencias y las percepciones de los adolescentes con Diabetes Mellitus respecto al apoyo social que reciben de familiares y amigos.

Método: Se llevó a cabo una revisión bibliográfica. Para la localización de los documentos fueron consultadas las bases de datos Pubmed, Cuiden, Medline e Ibecs en Agosto de 2014. Se hicieron búsquedas no restrictivas y exhaustivas con términos MeSH, desde 2009 a 2014. Revisado por pares.

Resultados: Se encontraron un total de 50 artículos. Se excluyeron los artículos duplicados en las diferentes bases de datos y los artículos que no estaban relacionados directamente con el tema de la revisión, como los que trataban de la diabetes en niños, en adultos y en mujeres gestantes. El total de artículos originales seleccionados fue de 16, siendo todos de carácter cualitativo. Hemos de reseñar que, existen muy pocas publicaciones en el límite temporal de 5 años.

Conclusión: Los resultados ponen de manifiesto que los adolescentes con diabetes mellitus, ven como positivo el dar a conocer su patología crónica a familiares y amigos, facilitando así la normalización de la enfermedad, pero a su vez, sienten la necesidad de pertenecer a un grupo social para identificarse fuera de la familia.

Palabras clave: Diabetes/ Adolescentes/ Apoyo social/ Padres/ Amigos.

ABSTRACT

Objective: To identify the published scientific production that explores the experiences and perceptions of adolescents with Diabetes Mellitus on the social support they receive from family and friends.

Method: A bibliographical review was carried out For the localization of documents were consulted databases Pubmed, Cuiden, Medline and Ibecs in August 2014. Searches were not restrictive, and thorough with MeSH terms, from 2009 to 2014. Peer review.

Results: A total of 50 articles were found. Duplicated in different databases and items that were not directly related to the subject of the review articles were excluded, such as those dealing with diabetes in children, adults and pregnant women. The total original articles selected was 16, being all qualitative character. We have to note that there are very few publications in the time limit of 5 years.

Conclusion: The results reveal that the adolescents with diabetes mellitus, see as positive announcing his chronic pathology to relatives and friends, facilitating this way the normalization of the disease, but in turn, feel the need to belong to a social group to identify out of the family.

Key-words: Diabetes/ Adolescents/ Social support/ Fathers/ Friends.

TEXTO DE LA COMUNICACIÓN

Introducción

La diabetes es la segunda enfermedad crónica más frecuente en la edad pediátrica y en la adolescencia. En España se estima que existen unos 29.000 menores de 15 años que tienen diabetes, siendo en la pubertad el pico de máxima incidencia (1).

La adolescencia es una etapa de la vida en la que suceden rápidos cambios físicos, psicológicos y hormonales que complican el control que requiere esta patología. Es una etapa de rebeldía en la que el adolescente lucha por tener independencia de padres y adultos, lo que repercute en una falta de adherencia al tratamiento. (2).

Los desórdenes alimentarios y un uso inadecuado de la insulina para modificar el peso se asocian con un mal control de la glucemia (2,3). Además, la adopción de conductas de riesgo o los problemas psicológicos y sociales, como preocupaciones o miedos relacionados con la diabetes, pueden interferir en el autocuidado de la enfermedad.

Para muchos adolescentes esta fase se puede configurar en una etapa difícil y conflictiva, especialmente por las particularidades que implican la afirmación de sí mismo, con la familia, con un grupo de amigos y la sociedad. Sin embargo, puede ser aún más complicado cuando los adolescentes tienen que vivir con una enfermedad crónica, en este caso, específicamente, la Diabetes Mellitus tipo 1.

El diagnóstico de la diabetes es casi siempre una causa de ansiedad para los adolescentes, ya que es una enfermedad crónica de origen desconocido que puede causar complicaciones y porque se encuentra en una fase de consolidación de la personalidad y la búsqueda de la aceptación de un grupo social (4).

El comportamiento de los adolescentes con Diabetes Mellitus en el autocuidado de su enfermedad puede verse desde , el deseo de mezclarse y querer tener un buen control de la glucosa, y el deseo de impresionar y sentirse inmunes, adquiriendo actitudes de riesgo que conllevan a un mal control de la diabetes. (5).

El objetivo del presente estudio consiste en revisar los estudios relacionados con los adolescentes diabéticos, y la influencia del apoyo social de padres y amigos que aparecen en la literatura reciente.

Metodología

Se ha realizado una revisión bibliográfica. Se limitó la búsqueda a 5 años, siendo los hallazgos escasos (2009-2014), publicados en inglés, portugués y español, en las bases de datos Pubmed, Cuiden, Medline e Ibecs. Se realizaron búsquedas no restrictivas y exhaustivas con los términos MeSH seleccionados, “diabetes”, “adolescents”, “social support”, “fathers” and “friends”. Se utilizaron los operadores booleanos OR y AND. Como criterios de inclusión se tuvieron en cuenta los años de publicación, sin restricción de ámbito geográfico. Se excluyeron aquellos estudios cuya muestra no tenía una edad comprendida entre 11 y 20 años. La revisión de los artículos se realizó por pares, los aspectos evaluados fueron los que se adecuaban a la población de estudio, es decir, el apoyo social de padres y amigos de adolescentes con Diabetes Mellitus.

Resultados/ Discusión

La búsqueda obtuvo un total de 50 artículos. Se excluyeron los artículos duplicados en las diferentes bases de datos y los artículos que no estaban relacionados directamente con el tema de la revisión, como los que trataban de la diabetes en niños, en adultos y en mujeres gestantes. El total de artículos originales seleccionados fue de 16, siendo todos de carácter cualitativo. Hemos de reseñar que en el límite temporal de 5 años existen muy pocas publicaciones.

Por zonas geográficas 4 de los estudios se llevaron a cabo en Estados Unidos, 4 en Holanda, 4 en Brasil, 2 en Canadá, 1 en Dinamarca y 1 en Australia. En cuanto al idioma de publicación, 12 de ellos estaban publicados en inglés y 4 en portugués.

Tras el análisis de los textos revisados emergieron 3 categorías temáticas principales: desórdenes alimentarios, adopción de conductas de riesgo y por último las percepciones de los adolescentes con diabetes del apoyo social de la familia y amigos.

- Los desórdenes alimentarios para modificar el peso: Las adolescentes con un índice mayor de masa muscular presentaron una imagen corporal menos positiva y peor autoestima: (2) “me siento avergonzada de cómo me veo” que la de los chicos, que se asoció a una imagen corporal más positiva, por presentar niveles más altos de apoyo social. A mayor autoestima, mayor impulso por adelgazar (3). “Me gusta mucho lo que peso”, “Hay gente que me ve guapo” No existen diferencias de género en cuanto a las dificultades con el régimen terapéutico, el estilo de vida ni en sus rutinas diarias (6) requiriendo un autocontrol muy grande, y el estar sometido a dificultades financieras (7).

- Adopción de conductas de riesgo, preocupaciones o miedos relacionados con la diabetes que interfieren en el autocuidado de la enfermedad: La diabetes en la vida del adolescente, hace que aparezcan sentimientos contradictorios de: esperanza, alegría, tristeza, debido a las limitaciones impuestas por la enfermedad como: horarios rigurosos, medicación, convivencia con crisis de hipoglucemias y restricciones alimentarias (8). Los padres de adolescentes diabéticos, perciben de forma negativa las dificultades emocionales de depresión y ansiedad que sus hijos puedan manifestar (9), pero debido a que la adolescencia es una etapa de rebeldía, éste lucha por ser independiente de los padres cuando tienen una acción sobreprotectora y reguladora de sus acciones. (10, 11). En un estudio realizado en Australia, el 13% de los adolescentes con Diabetes Mellitus tipo 1, jamás había tenido una consulta confidencial con su médico. Los padres no estaban conformes con que se realizasen las consultas confidenciales con el equipo sanitario ya que no podrían ser informados. (12).

- Percepciones de los adolescentes con diabetes del apoyo social de la familia y amigos: El apoyo social de familia y amigos en los adolescentes con Diabetes Mellitus, conlleva a un mejor estado de salud y a un mejor manejo de la enfermedad (7,13).

La literatura revisada muestra opiniones contrapuestas en los diálogos de los informantes, exponiendo percepciones positivas y negativas:

Percepciones negativas de sus amigos: Por miedo a la estigmatización, los adolescentes diabéticos no solicitan más apoyo a sus amigos por la dificultad para integrarse y por la divulgación limitada de su enfermedad (11,14).

Percepciones positivas de sus amigos: Sus amigos les proporcionan conductas de apoyo emocional, ya que tienen en cuenta su diabetes, los tratan con normalidad, mostrando interés, divirtiéndose juntos y proporcionándoles una vía de distracción (15). "Ellos me tratan normal, como cualquier otra persona que tiene esta enfermedad, y salgo con ellos. Se preocupan por mí, y me dicen cuando me tengo que poner la insulina"

Las interacciones placenteras, sobre todo en las adolescentes diabéticas, derivan en un menor número de síntomas depresivos y en un mejor autocuidado de la enfermedad (16).

Percepciones negativas de su familia: No tener suficiente confianza con sus padres para contarles sus vivencias, debido al afán regulador y protector de sus acciones. (10). "Mis padres no me permiten comer dulces. Pero, cuando voy de viaje siempre compro algo [risas]. Ni siquiera me dejan dormir en la casa de mis amigos para que no me ofrezcan dulces".

Percepciones positivas de su familia: Creen que sus padres controlan su salud, se sienten más satisfechos personalmente (3). Los adolescentes diabéticos reconocen que sin la familia, aún siendo duro para todos, no podría ser posible la adaptación al tratamiento, sus cuidados (6,7), el apoyo emocional, financiero y social (10). "Aquí todo el mundo me apoya [...] Mi padre compra mis productos de dieta, que son caros, pero todo lo que pido, hace un sacrificio y lo compra".

El apoyo social familiar para los adolescentes con Diabetes Mellitus Tipo 1, puede ser valorado por medio del cuestionario M- DSSQ- Familia, y el apoyo social de los amigos puede ser valorado por medio del cuestionario M- DSSQ- Amigos, siendo cuestionarios variables y confiables en la población holandesa (17,18).

Conclusión

Los resultados ponen de manifiesto que los adolescentes con Diabetes Mellitus, ven como positivo el dar a conocer su patología crónica a familiares y amigos, facilitando así la normalización de la enfermedad, pero a su vez, sienten la necesidad de pertenecer a un grupo social para identificarse fuera de la familia.

Los adolescentes con diabetes demandan consultas confidenciales con los equipos sanitarios, para poder expresar sus miedos, sus preocupaciones y conductas de riesgo relacionadas con la diabetes. La adolescencia, que ya de por sí es una etapa complicada por todos los cambios fisiológicos y psicológicos que se producen, puede desencadenar en los adolescentes diabéticos sin un suficiente apoyo social de padres y amigos, en una etapa de rebeldía con una repercusión negativa en cuanto a falta de adherencia al tratamiento, desórdenes alimentarios, mal control de glucemias, de su autocuidado y dificultad para integrarse en situaciones sociales.

Como se ha visto en esta revisión, existe escasez de estudios relacionados con el apoyo social en adolescentes diabéticos, por lo que se hace necesario llevar a cabo más estudios relacionados con el tema, y así los profesionales sanitarios podrán identificar los factores que interfieren en su control metabólico.

Bibliografía

1. Colino E. La diabetes en niños y adolescentes. Fundación para la diabetes. [Acceso 1/9/2014]. Disponible en: http://www.fundaciondiabetes.org/diabetesinfantil/la_diabetes/que_es_la_diabetes.htm.
2. Kaminski LA, Dewey D. The Association between Body Mass Index and Physical Activity, and Body Image, Self Esteem and Social Support in Adolescents with type 1 Diabetes. *Can J Diabetes*.2014; 38(4):244-9.
3. Kaminsky LA, Dewey D. Psychological correlates of eating disorder symptoms and body image in adolescents with type 1 diabetes. *Can J Diabtes*. 2013;37(6):408-14.
4. Fialho FA, Dias IMAV, Nascimento L et al. Crianças e adolescentes com diabetes mellitus: cuidados/ implicações para enfermagem. *Rev. Baiana enferm*.2011;25(2). [Acceso 20/08/2014]. Disponible en:<http://portalseer.ufba.br/index.php/enfermagem/article/view/4820/4467>.
5. Borus JS, Blood E, Volkening LK et al. Momentary asseement of social context and glucose monitoring adherence in adolescents with type 1 diabetes. *J Adolesc Health*.2013;52 (5):578-83.
6. Alencar DC et al. Sentimientos de adolescentes com Diabetes mellitus frente ao processo de viver com a doença. *Rev Bras Enferm, Brasilia* 2013 jul-ago; 66(4):479-84.
7. Fragoso LVC, Araújo MFM, Lima AKC et al. Vivências cotidianas de adolescentes com diabetes mellitus tipo 1. *Texto Contexto Enferm, Florianópolis*.201 Jul-Sep; 19(3):443-51.
8. Evangelista Ferreira L, Argenta Zanatta E, Bevilaqua Brum ML et al. Diabetes Mellitus sob a ótica do adolescente. *Cogitare Enferm*.2013 Jan- Mar; 18(1):71-7.
9. Kristensen LJ, Birkebaek NH, Mose AH et al.. Symtoms of emotional, behavioral, and social difficulties in the danish population of children and adolescents with type 1 diabetes: results of a national survey. *Plos One*.2014;19;9 (5).
10. Carvalho Alencar D, García Alencar AM. O papel da família na adaptação do adolescente diabético. *Rev. Rene Fortaleza*. 2009; 10 (1):19-28.
11. Salamon KS, Brouwer AM, Fox MM et al. Experiencing type 2 diabetes mellitus: qualitative analysis of adolescent's concepto f illness, adjustment, and motivation to engañe in self care behaviors. *Diabetes Educ*.2012; 38(4):543-51.
12. Duncan RE, Jekel M, O´Connell MA et al. Balancing parental involvement with adolescent friendly health care in teenagers with diabetes : are we getting it right ? *J Adolesc Health*.2014;55(1)59-64.
13. Idalski Carcone A, Ellis DA, Weisz A et al. Social support for diabetes illness management: supporting adolescents and caregivers. *J Dev Behav Pediatr*.2011; 32(8):581-90.

14. Brouwer AM, Salamon KS, Olson KA et al. Adolescents and type 2 diabetes mellitus: a qualitative analysis of the experience of social support. *Clin Pediatr (Phila)*. 2012; 51 (12):1130-9.
15. Peter LW, Nawijn L, van Kesteren NM. How adolescents with diabetes experience social support from friends: two qualitative studies. *Scientifica (Cairo)*. 2014:415849.
16. Helgeson VS, Lopez LC, Kmarck T. Peer relationships and diabetes: restropective and ecological momentary assessment approaches. *Health Psychol*. 2009;28(3):273-82.
17. Malik JA, Koot HM. Assessing diabetes support in adolescents: factor structure of the Modified Diabetes Social Support Questionnaire (M-DSSQ- Family). *Pediatr Diabetes*. 2011; 12:258-65.
18. Malik JA, Koot HM. Assesing diabetes support in adolescents: factor structure of the modified Diabetes Social Support Questionnaire (DSSQ- Friends). *Diabet Med*. 2012;29(8):232-40.