

LAs actitudes y DIferencias en la atención a la mujer con DIABetes (LADYDIAB)





ntroducción



Escasa evidencia sobre la perspectiva de género en cuanto al manejo de enfermedades

Interacción entre el sexo y la DM2, mujeres tenían un 19% más riesgo de muerte por todas las causas

Mujeres con DM2 tienen más riesgo de desarrollar enfermedades cardiovasculares

Storm Williams JL et al, Diabetes Technol Ther. 2014 Baviera M et al. Eur J Intern Med. 2014 Corrao S et al. Eur J Intern Med. 2014

ntroducción



Escasa presencia de las mujeres en los estudios sobre enfermedades cardiovasculares

Menor valoración del riesgo de las mujeres por parte de los profesionales sanitarios

Falta de conciencia en las mujeres de la importancia de la enfermedad cardiovascular

Kautzky-Willer A et al. Cardiovasc Diabetol. 2013; Santalucia P, Eur J Intern Med. 2014 Wexler DJ, Diabetes Care. 2005



Objetivo

Profundizar en las *diferencias entre hombres y mujeres* del *manejo de la DM2 y de los factores*de riesgo cardiovascular de personas con DM2

tratadas en Atención Primaria, en el contexto

español durante el año 2015

Metodología

Perspectiva metodológica

- FENOMENOLOGÍA
- Exploramos
 aproximación
 permite interpretar
 los discursos desde
 la experiencia
 individual vivida
- Experiencia individual de las personas con diabetes

Ámbito

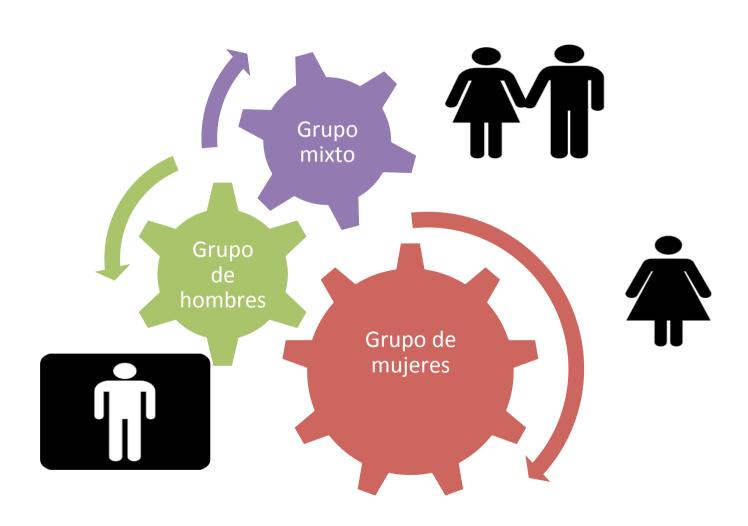
- Atención Primaria
- 12 centros de salud
- 4 áreas diferenciadas
 - Barcelona
 - Madrid
 - Pamplona/País Vasco
 - Málaga

Variables para el muestreo

- Personas adultas con diagnóstico de DM 2
- Muestreo teórico
- Sexo
 Edad
 Lugar de residencia
 Tipo tratamiento
 Presencia/ausencia
 de tratamiento
 cardiovascular

Reclutamiento participantes a partir de los informantes clave

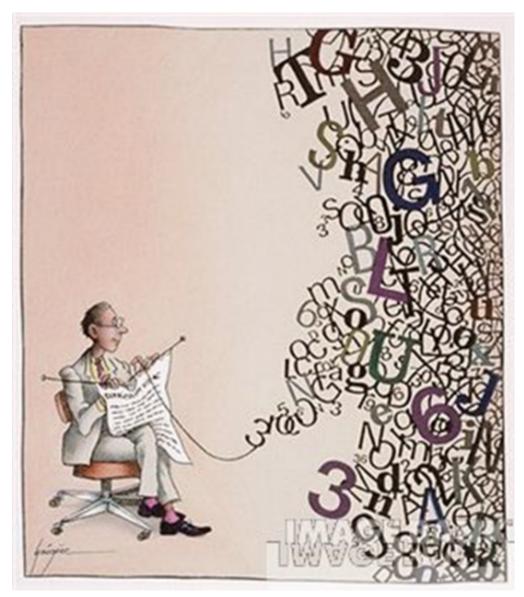
Grupos de discusión



Características informantes

Pamp lo na y Vélez-Málaga Zumaia y Málaga	Grupos Grupo mujeres CS Vélez Norte Grupo ho mbres CS Vélez Norte Grupo mixto CS Puerta Blac Grupo mix CS Azpilag Grupo ho mix CS Azpilagañ Grupo mixto CS Zumaia Grupo mujeres CS Los Alpes		Edad 3 de 35-44 años; 4 de 45-54 1 de 55-64 años 8 rupos de disc 8 rupos de disc 5 A mujer 5 A mujer 5 A homb 5 8 homb 6 45-54 años 0 de 35-44 años; 4 de 45-75 años 1 de 55-64 años; 0 de 45-54 años 1 de 55-64 años; 3 de 65-75 años	a damiento oral Lingulina	Evento car con even in event on even eventos eventos cardiovasculares eventos eventos 5 con eventos cardiovasculares ventos 5 con eventos cardiovasculares 7 s in eventos 3 con eventos cardiovasculares in eventos 1 eventos eventos cardiovasculares eventos 2 eventos eventos eventos eventos eventos eventos eventos eventos
Madrid	Grupo ho mbres CS Los Alpes	mures	0 de 35-44 años; 4 de 45 1 de 55-64 añ	intOsulina	1 con eventos cardiovasculares 8 s in eventos
	Grupo mixto CS Mª Jesús Hereza (Leganés)	7; 5 mujeres 2 hombre	turación de re	4 tratamien to oral; 2 Insulina 1 tratamien to oral + insulina	0 con eventos cardiovasculares 7 s in eventos
Barcelona	Grupo mujeres	4 muj	3-44 años; 0 de 45-54 añ os	4 tratamiento oral; Olnsulina	4 con eventos cardiovasculares
	CS Sant Martí		1 dc 33 04 d1103,3 dc 03 73 d1103	o d'atammento oran i misanna	O 3 II C V CITLO 3
	Grupo hombres	8 hombres	1 de 35-44 años; 2 de 45-54 años	4 tratamiento oral; 2 Insulina	1 con even tos cardiovasculares
	CS Sant Martí		2 de 55-64 años; 3 de 65-75 años	0 tratamien to oral + insulina 2 sin tratamiento	7 s in eventos
	Grupo mixto	7; 2 mujeres; 5	1 de 35-44 años;1 de 45-54 años	5 tratamiento oral; Olnsulina	O con eventos cardiovasculares
	CS Maragall	homb res	3 de 55-64 años; 2 de 65-75 años	0 tratamien to oral + insulina	7 s in eventos

Análisis de los datos



Análisis de datos cualitativos

ANÁLISIS DEL CONTENIDO TEMÁTICO

- **Q** Trascripción literal y sistemática de los textos
- Se protegió la versión primaria de los datos y se enmascararon y anonimizaron los datos identificativos
- Se realizó la codificación y categorización de los temas

CRITERIOS DE RIGOR Y CALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

- Se hizo un análisis independiente y triangulación de las analistas para llegar al consenso en las categorías
- Se llegó a la saturación de la información



Resultados del análisis preliminar

Categorías emergentes

Impacto del diagnóstico

Atribución de la enfermedad

Creencias e influencia en su automanejo

Contexto emocional: soporte importante para el automanejo

Auto-cuidado y cuidador

Interacción entre profesional-paciente

Fuentes y recursos para búsqueda de información

Propuestas de mejora

Impacto del diagnóstico



Cierta variabilidad en los niveles de impacto del diagnóstico DM2

- Amenazante para la vida
- Evento vital cualquiera
- Negación de la enfermedad, que se va aceptando a medida que va evolucionando



Mujeres

- Niveles de preocupación más alto
- Vivieron el momento como muy duro



Hombres

- Niveles de preocupación más bajos
- Menor impacto emocional

Atribuciones de la responsabilidad de la enfermedad



A nivel del propio individuo

- Buscan una explicación causal a su propia enfermedad
- Fuerte asociación con hospitalizaciones, operaciones, muertes de familiares o bien con momentos de estrés importantes
- Los hombres aquí destacan como atribución de la enfermedad en la dejadez de no cuidarse..." estoy pagando las consecuencias" (Hombre, 52a)

Creencias y significados sobre la diabetes



Justifican la diabetes a partir de que no se han cuidado o por factores hereditarios

Muchas de las creencias van asociadas a una actitud sedentaria (dieta y ejercicio) y no favorecen al automanejo



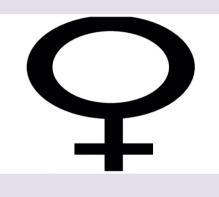
"Es una enfermedad que no me voy a morir" (mujer, 50 a) "Enfermedad silenciosa que te engaña... no duele nada" (mujer 71a)

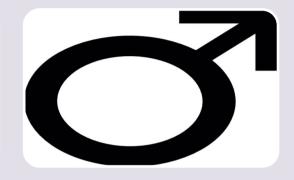


"El veneno no mata, mata la dosis,... y si te pasas te mata" (hombre, 50 a)

..."Yo como de todo... no me duele nada y estoy fenomenal" (hombre, 65 a)

Contexto emocional y su influencia en el manejo







Falta de motivación

Fatiga

Sobrecarga familiar

Dificultad en conciliar el trabajo y el autocuidado

Influencia directa en el estado de ánimo y los niveles glucémicos

Experiencias de los ciudadanos con los profesionales de AP



Aspectos de la interacción

- La relación profesional paciente es muy importante
- En general hay buen trato y buena comunicación.
 Ayudan en lo que necesitas
- Se sienten bien informados, bien atendidos
- Cierta inseguridad para generar preguntas sobre enfermedad y sobre aspectos emocionales
- Falta de seguridad para realizar preguntas Ej. sexualidad
- Más recursos para buscar información
- Más acceso al especialista
- El profesional debe motivar... Y el tono duro alarmista no ayuda
- A veces la consulta con el médico/a se limita a revisar las analíticas
- Enfermería es clave: conocer herramientas para pasar de la teoría la práctica
- Quieren saber avances en nuevos tratamientos

Los Cuidados



Ellas son el apoyo de su familia

- Cuidadoras de sus familias, hijos. Desempeñan un rol de MULTICUIDADORAS
- Priorizan los cuidados a los familiares a los cuidados a ellas mismas. Algunas son conscientes de su dificultad y hacen auto-crítica



La familia es el apoyo para ellos

- Identifican a sus esposas como apoyo o como controladoras de su enfermedad
- •Sus cuidados quedan a manos de sus mujeres.
- •La auto-conciencia es menor
- Algunos asumen su papel de cuidador y de autocuidado

Riesgo Cardiovascular



Riesgo de ECV y DM No relacionan las enfermedades cardiovasculares con la diabetes

Tener ECV y DM Las personas que habían sufrido eventos cardiovasculares no los relacionaban directamente con la diabetes

Preocupación ECV Las personas con DM2 no están preocupadas por su salud cardiovascular

Propuestas de mejora

Grupos de iguales

 Necesidad de compartir experiencias con otras personas con su misma enfermedad

Cambios de estilos de vida

 Estrategias REALES para pasar de la teoría al cambio

Recursos de información

 Recursos fiables y rigurosos dónde consultar información sobre diabetes

Algunos apuntes de conclusiones...

Contexto emocional

 El contexto emocional dificulta el buen manejo de la enfermedad. La fatiga, los disgustos y la sobrecarga familiar dificultan los cambios de estilos de vida

Rol multicuidador

 Priorización del cuidar versus el autocuidado en las mujeres. Su concienciación en esta área es importante para hacer el cambio

Salud cardiovascular

• Los participantes no conocen la relación entre salud cardiovascular Y DM2.

