

# 21

## ESTRATEGIA PEDAGÓGICA PARA LA EDUCACIÓN TERAPÉUTICA DE PACIENTES ADULTOS MAYORES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2

### PEDAGOGICAL STRATEGY FOR THE THERAPEUTIC EDUCATION OF OLDER ADULT PATIENTS WITH TYPE 2 DIABETES MELLITUS

Zuly Ribel Nazate Chugá<sup>1</sup>

E-mail: [ut.zulynazate@uniandes.edu.ec](mailto:ut.zulynazate@uniandes.edu.ec)

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6108-4365>

Olga Mireya Alonso Pico<sup>1</sup>

E-mail: [ut.olgaalonzo@uniandes.edu.ec](mailto:ut.olgaalonzo@uniandes.edu.ec)

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8535-884X>

Sara Ximena Guerrón Enríquez<sup>1</sup>

E-mail: [ut.saraxge69@uniandes.edu.ec](mailto:ut.saraxge69@uniandes.edu.ec)

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0087-802X>

<sup>1</sup> Universidad Regional Autónoma de Los Andes. Ecuador.

#### Cita sugerida (APA, séptima edición)

Nazate Chugá, Z. R., Alonso Pico, O. M., & Guerrón Enríquez, S. X. (2022). Estrategia pedagógica para la educación terapéutica de pacientes adultos mayores con diabetes mellitus tipo 2. . *Revista Conrado*, 18(S1), 232-240.

#### RESUMEN

La presente investigación se desarrolló con el objetivo de desarrollar una estrategia pedagógica para la educación terapéutica de pacientes adultos mayores con Diabetes mellitus tipo 2 que acuden al Centro de Salud N°1 de la ciudad de Tulcán. Debido a esto se efectuó una fundamentación teórica sobre las distintas posiciones de autores sobre los elementos del objeto de estudio, seguidamente se efectuó un diagnóstico a la situación actual sobre conocimientos, manejo y nivel de cumplimiento al tratamiento por parte de la población investigada por medio de una metodología mixta de enfoque cualitativo-cuantitativo, además la investigación fue tipo descriptiva, correlacional y exploratoria. Se emplearon métodos teóricos, empíricos y estadísticos en correspondencia al tipo de estudio. Se implementó por seis meses la estrategia pedagógica y se pudo constatar a partir de los resultados obtenidos que existió una transformación positiva en el segundo momento del estudio longitudinal. Aspectos que denotan la efectividad de la propuesta presentada en esta investigación.

#### Palabras clave:

Tratamiento farmacológico, geriatría, diabetes mellitus tipo II.

#### ABSTRACT

This research was developed with the objective of developing a pedagogical strategy for the therapeutic education of older adult patients with type 2 diabetes mellitus who come to the Health Center N°1 in the city of Tulcán. Due to this, a theoretical foundation was made on the different positions of authors on the elements of the object of study, then a diagnosis was made of the current situation on knowledge, management and level of compliance to treatment by the research population through a mixed methodology of qualitative-quantitative approach, in addition the research was descriptive, correlational and exploratory type. Theoretical, empirical and statistical methods were used according to the type of study. The pedagogical strategy was implemented for six months and it was possible to verify from the results obtained that there was a positive transformation in the second moment of the longitudinal study. Aspects that denote the effectiveness of the proposal presented in this research.

#### Keywords:

Pharmacological treatment, geriatrics, type II diabetes mellitus.

## INTRODUCCIÓN

El “Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021 Toda una Vida” en su tercer objetivo manifiesta, “Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades”. Este objetivo se enfoca en combatir la malnutrición y promover hábitos y prácticas de vida saludable, garantizando el acceso libre a la salud como el integral cuidado a través de las diferentes etapas de su vida, razón por la cual con la presente investigación se aporta a este objetivo mediante la educación, prevención y promoción en salud, por ello es importante un cuidado adecuado en las enfermedades no transmisibles y mucho más en el cumplimiento al tratamiento con Diabetes Mellitus Tipo 2 en el adulto mayor atendido en el centro de salud N°1 de la ciudad de Tulcán (Secretaría Nacional de Planificación y desarrollo, 2017).

De acuerdo con el Plan de Desarrollo y Ordenamiento territorial de la provincia del Carchi dentro del perfil epidemiológico, relacionado a las 10 principales causas de muerte, en la Provincia al año 2016 se registraron 4.695 muertes a causa de Diabetes mellitus, de los cuales la mayoría eran adultos mayores, convirtiéndose en la principal causa de mortalidad general con un porcentaje de 7,44% y una tasa de mortalidad de 29,76. (Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal de Tulcán, 2015)

Es así como el aporte de este proyecto hacia lo anteriormente mencionado está dado en la instrucción hacia la adulta mayor con Diabetes Mellitus Tipo 2 atendido en el Centro de Salud sobre la importancia de la adherencia al tratamiento para que de esta manera se puedan disminuir y evitar complicaciones.

En el Plan de Desarrollo y Ordenamiento territorial en el cantón de Tulcán (2015 – 2025) centra uno de sus objetivos en promover la igualdad y el desarrollo sociocultural de la población y el apoyo a los grupos de atención prioritaria a través de reuniones, mesas de trabajo, talleres, y acuerdos interinstitucionales, los mismos que se realizarán con representantes de los grupos de atención en las que se ejecutarán acciones en beneficio de los grupos vulnerables. (Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal de Tulcán, 2015)

El presente proyecto de investigación se enmarcó en el cumplimiento de dicho objetivo, ya que se brindará una serie de estrategias que permitan la adherencia al tratamiento de diabetes mellitus tipo dos en adultos mayores, quienes son uno de los principales grupos de atención prioritaria, con los cuales se realizará varias charlas, mesas de trabajo y reuniones con la finalidad de concientizar así como educar sobre la importancia de los cuidados

hacia su salud, buscando de esta manera mejorar su calidad de vida.

El numeral 20 del artículo 23 de la Constitución de la República del Ecuador en el Código Ley De Prevención, Protección y Atención de la Diabetes, el Estado ecuatoriano se enfoca en garantizar que toda persona esté bajo protección, prevención, tratamiento y diagnóstico de la Diabetes y el manejo de sus complicaciones, mismas que afectan a un porcentaje elevado de la población y su relativo ambiente familiar (Ecuador. Congreso Nacional, 2004).

Como se menciona en el texto anterior garantizar el derecho de las personas con Diabetes se puede manifestar que este proyecto se enfocará hacia el cumplimiento de este lineamiento, ya que se centra en garantizar una vida digna para los grupos vulnerables como lo son los adultos mayores, para que ellos puedan vivir de manera digna, ya que debido a un sinnúmero de circunstancias este grupo de personas no ha podido acceder a un trato digno a través del cumplimiento de sus derechos, por lo que en su mayor parte no pueden tener acceso a los medicamentos adecuados para cumplir con su tratamiento en distintas enfermedades, como es el caso de los adultos mayores con Diabetes Mellitus Tipo 2 del centro de salud N1. También las condiciones actuales de vida de este grupo prioritario no han permitido que ellos puedan tener una orientación por parte de personal de salud capacitado que les pueda asesorar y apoyar en su adherencia al tratamiento, disminuyendo significativamente sus condiciones de calidad de vida. (Gómez & Gómez, 2018)

La Organización Mundial de la Salud en su informe “Diabetes mellitus, concentración de glucosa en sangre en ayunas y riesgo de enfermedad vascular: (Organización Mundial de Salud, 2016) un análisis colaborativo de 102 estudios prospectivos” indican que en el 2016 la diabetes fue la causa directa de 1,6 millones de muertes y en 2012 la hiperglucemia provocó otros 2,2 millones de muertes, entre 2000 y 2016, se ha registrado un incremento del 5% en la mortalidad prematura por diabetes, además en los países de ingresos altos la tasa de mortalidad prematura debida a la diabetes descendió entre 2000 y 2010, para volver a incrementarse entre 2010 y 2016, en los países de ingresos medianos bajos, la tasa de mortalidad debida a la diabetes se incrementó en los dos periodos. En 2014, un 8,5% de los adultos (mayores de 18 años) tenían diabetes (Hill-Briggs, 2021).

Entre las consecuencias de no controlar la diabetes se encuentra la hiperglucemia, misma que con el paso del tiempo daña severamente diversos sistemas y órganos, de manera en especial los vasos sanguíneos y los

nervios, esta enfermedad crónica se desarrolla una vez que el páncreas no produce suficiente insulina o cuando el organismo no usa de manera eficaz la insulina que genera.

La Diabetes Mellitus Tipo 2 se ha convertido en un problema de salud a nivel mundial, de manera en especial en los adultos mayores, ya que son un grupo considerado vulnerable, es así como a través del tiempo las cifras de este tipo de enfermedad se han ido elevando.

(Bello & Montoya, 2017) en su artículo *Adherencia al tratamiento farmacológico en adultos mayores diabéticos tipo 2 y sus factores asociados*, que tuvo por objetivo describir el nivel de adherencia al tratamiento farmacológico y sus factores asociados en adultos mayores con Diabetes Mellitus Tipo 2, para lo cual se utilizó un estudio transversal, empleando el test Morisky Green, el cuestionario de Apoyo Familiar al diabético y APGAR familiar. Entre los resultados más relevantes se concluyó que los adultos mayores diabéticos con una edad menor de 80 años, que cursaron estudios básicos y que pertenecen a los quintiles I y III del nivel socioeconómico, presentan un aumento en el riesgo de no adherirse al tratamiento farmacológico, además el funcionamiento familiar se relaciona débilmente con la adherencia al tratamiento farmacológico, resaltando que este dependería principalmente de la disposición y compromiso que presente el propio sujeto frente al tratamiento.

A medida que la edad avanza en el ser humano, su cuerpo se deteriora cada vez más lo que genera que se convierta en una persona más vulnerable a la hora de hacer frente a una enfermedad como lo es la Diabetes Mellitus Tipo 2, para lo cual es importante realizar una adecuada adherencia al tratamiento, ya que de esto dependerá el progreso y mejora de la salud del paciente.

(Bello & Montoya, 2017) complementan en su artículo *“Adherencia al tratamiento farmacológico en adultos mayores diabéticos tipo 2 y sus factores asociados”*, mismo que se centró en el objetivo de determinar la prevalencia de polifarmacia y adherencia al tratamiento en los pacientes adultos mayores diabéticos atendidos en el servicio de consulta externa de Medicina Interna del Hospital Regional de Occidente de Quetzaltenango mediante un estudio descriptivo transversal en pacientes adultos mayores diabéticos, en quienes se determinó el número de medicamentos consumidos y la adherencia al tratamiento por medio del test de Morisky Green, destacando entre los resultados más relevantes que un 42.4% de los pacientes tenían adherencia a su tratamiento y que la principal causa de fallo fue que los pacientes olvidaban tomar sus medicamentos, además no se evidenció asociación entre polifarmacia y adherencia al tratamiento.

Los adultos mayores diabéticos tienen condiciones y necesidades que requieren de mayor atención. Un factor importante en el control de esta enfermedad es el tratamiento farmacológico, ya que identificar la adherencia al tratamiento y sus factores asociados es fundamental para orientar a los equipos de salud en la planificación de estrategias que promuevan el mejoramiento del control metabólico. (Herrera, 2019)

(Nilda, 2019) *Asociación entre polifarmacia y adherencia al tratamiento en adultos mayores con Hipertensión Arterial y Diabetes Mellitus Tipo*, destaca que además que las enfermedades crónicas, las tensiones tanto físicas como emocionales durante el desenvolvimiento de la vida de las personas, especialmente en adultos mayores, lo cual puede influir en la adherencia a los tratamientos farmacológicos y en el seguimiento de las recomendaciones médicas, por tanto, se requiere de un trabajo conjunto entre el equipo de salud y los pacientes para la realización de acciones que contribuyan a disminuir las consecuencias negativas del uso inadecuado de los tratamientos.

El incumplimiento del tratamiento es la principal causa que evita la obtención de todos los beneficios que los medicamentos; cuando el seguimiento de las instrucciones es negativo, el pronóstico empeora y los resultados pueden ser desfavorables.

Un aspecto significativo en el tratamiento no farmacológico de la diabetes mellitus tipo II es la gestión de estilo de vida, esta se orienta hacia educación terapéutica. Desde el momento del diagnóstico se deben planificar educación individual y grupal que ayude al paciente a cumplir las pautas pactadas. Los contenidos esenciales deben ser Información sobre la enfermedad, Alimentación, Ejercicio físico, Complicaciones agudas y crónicas de la DM, Tabaquismo, Pie diabético. Estos son los componentes en lo que debe influir la pedagogía para lograr que los adultos mayores tengan un autocuidado de las medidas de educación terapéutica. Aspectos con los que coinciden autores como (Téllez et al, 2020).

La importancia de la presente investigación está dada, ya que mediante el desarrollo de las estrategias educativas se pretende mejorar el cumplimiento del tratamiento y de esta manera la evolución de su enfermedad en los pacientes adultos mayores con Diabetes Mellitus Tipo 2, disminuyendo a largo plazo, sus complicaciones para poder brindarles una mejor calidad de vida, mediante la concientización sobre la relevancia de cumplir con una adecuada adherencia al tratamiento.

Es así como se aportará al desarrollo socioeconómico del sector, ya que las complicaciones generadas por esta

enfermedad originadas por un ineducado cumplimiento al tratamiento implican una serie de cantidad de recueros humanos y económicos importante, por lo que, al poder disminuir estas complicaciones, dichos recursos se podrán invertir en el desarrollo de la matriz productiva del sector y por ende del cantón y la provincia.

En concordancia con lo anterior, se declara como objetivo de la presente investigación desarrollar una estrategia pedagógica para la educación terapéutica de pacientes adultos mayores con Diabetes mellitus tipo 2 que acuden al Centro de Salud N°1 de la ciudad de Tulcán.

## MATERIALES Y MÉTODOS

La modalidad de la investigación utilizada en la investigación fue mixta, misma que combina los paradigmas cualitativo y cuantitativo mediante la recopilación de datos y análisis e interpretación de estos:

La modalidad que va a predominar en la siguiente investigación es la cualitativa cuya finalidad es comprender e interpretar la realidad tal y como es, entendida por los sujetos participantes en los contextos estudiados en el cual se analizará los resultados de la investigación serán analizados para poder determinar los aspectos que interfieren en la adherencia al tratamiento en los pacientes adultos mayores con DMT2 que acuden al centro de salud No. 1 de la ciudad de Tulcán,

El análisis cuantitativo se reflejará al momento que se realizará las tabulaciones de las encuestas realizadas para el análisis de los datos de los instrumentos de investigación, que será dirigido a los pacientes adultos mayores con DMT2 que acuden al centro de salud No. 1 de la ciudad de Tulcán, determinando su nivel de cumplimiento en la adherencia al tratamiento y de esta manera poder establecer acciones a seguir.

El tipo de investigación para este trabajo fue analítico de corte longitudinal (2 mediciones), debido a que se hace énfasis en la recolección de datos en un tiempo determinado y analítico porque se analizará los resultados obtenidos mediante las encuestas realizadas.

La investigación para este trabajo fue analítica, no experimental, corte longitudinal (2 mediciones), con base en énfasis que se hace en la recopilación de datos en un determinado tiempo y analítico, ya que se analizó el resultado originado por medio de las encuestas ejecutadas.

### Tipos de diseño de investigación cualitativa

**Investigación-acción:** su propósito es la resolución de problemas habituales y contiguos mejorando prácticas sintetizadas, por medio de la cual se instituyó los orígenes

y resultados de los problemas descubiertos, como lo es la carencia cumplimiento del tratamiento en los pacientes adultos mayores con DMT2 que acuden al centro de salud No. 1 de la ciudad de Tulcán y consecutivamente de esto trazar una respuesta a esta problemática.

La investigación se basa en el alcance como:

Este tipo de investigación se utilizó, ya que con este se describe y se mide cada una de las causas probables de la no adherencia al tratamiento por parte de los adultos mayores que acuden al Centro de salud No. 1 de la ciudad de Tulcán.

La cual tiene como objetivo medir el grado de relación que existe entre dos o más conceptos o variables, en un contexto en particular ver como se relacionan o vinculan diversos fenómenos entre sí y mediante la cual se va a enlazar las variables detalladas en la presente investigación como lo son la dependiente e independiente para poder conocer si el programa mejoró en la adherencia al tratamiento de los adultos mayores que acuden al centro de salud.

Las específicas técnicas de la investigación de campo tienen como objetivo acopiar y catalogar de forma ordenada los datos referentes al tema seleccionado como objeto de estudio. La interrogación y observación son sus técnicas primordiales.

Esta investigación se efectuó en el tiempo y lugar en que suceden los fenómenos estudiados, es así como este proyecto tuvo una observación directa realizada en el Centro de salud No. 1 de la ciudad de Tulcán.

Se determinó por buscar la utilización o aplicación del conocimiento logrado, a la vez que se obtienen otros, luego de sistematizar e implementar la experiencia fundada en esta investigación.

Este trabajo investigativo se propuso componer la práctica con la teoría; en vista que por medio de la investigación de campo y bibliográfica, se aplicó las instrucciones obtenidas, en el esbozo de las estrategias educativas, a manera de proposición de acuerdo con las necesidades halladas.

Estableció una etapa esencial de este proyecto investigativo, avalando la información obtenida más notable en contexto estudiado, de una serie de documentaciones que puedan ser muy extensas.

Esta investigación aprobó la preparación de la fundamentación teórica por medio de información recopilada de diferentes fuentes bibliográficas como: revistas científicas, libros, páginas de internet, artículos y proyectos investigativos.

La población motivo de estudio fue de 37 los adultos mayores que asisten al Centro de salud No. 1 de la ciudad de Tulcán. Seleccionado como muestra 15 adultos mayores que acuden al Centro de salud No. 1 de la ciudad de Tulcán. Teniendo en cuenta los siguientes criterios de inclusión.

- Dar el consentimiento de participar en el estudio
- Mostrar disposición de participar
- Presentar controladas tanto la diabetes como otras comorbilidades

En la recopilación de información se estableció la situación actual de los adultos mayores que asisten al Centro de salud No. 1 de la ciudad de Tulcán, por medio de técnicas como la encuesta, esto enfocado en los diferentes métodos investigativos como:

El método empleado fue el científico, mismo que ayudó a alcanzar la dinámica y estructura de la DMT2 además de cómo se desarrolla el fenómeno. De igual forma se encontró dentro de los métodos teóricos que sirvieron de mucha ayuda para esta investigación fueron los siguientes:

Método histórico-lógico: Por medio del cual se comprendió la naturaleza de la enfermedad y su avance que esta ha presentado en los adultos mayores que asisten al centro de salud No. 1 de la ciudad de Tulcán.

Método inductivo-deductivo: El método estudia casos individuales para llegar a una generalización, conclusión o norma general y después se deduce las normas individuales

Ejemplificación de la estrategia pedagógica

Tabla 1. Resumen de los principales componentes de la estrategia pedagógica.

Número	Etapas	Acciones
1	Diagnóstico	<ul style="list-style-type: none"><li>• Selección de los métodos y técnicas a utilizar</li><li>• Preparación del personal que aplicará los métodos y técnicas</li><li>• Realizar un pilotaje para valorar la confiabilidad de los instrumentos</li><li>• Aplicar los métodos y técnicas</li><li>• Tabular los resultados</li><li>• Realizar la interpretación y análisis de los resultados</li></ul>
2	Planificación	<ul style="list-style-type: none"><li>• Selección de las vías de educación terapéutica</li><li>• Planificar la intervención pedagógica</li><li>• Socializar con especialistas del tema</li></ul>
3	Aplicación	<ul style="list-style-type: none"><li>• Realizar charla educativa sobre las medidas educativas de la diabetes mellitus tipo 2</li><li>• Impartir taller educativo sobre Información sobre la enfermedad, Alimentación, Ejercicio físico, Complicaciones agudas y crónicas de la DM, Tabaquismo.</li></ul>
4	Evaluación	<ul style="list-style-type: none"><li>• Seleccionar los instrumentos</li><li>• Aplicar los instrumentos</li><li>• Valorar los resultados obtenidos</li></ul>

Métodos del nivel empírico

Constituyeron una serie de ejercicios prácticos que efectúa el investigador con el objeto de estudio, determinando sus regularidades y rasgos sobre la base-perceptual, destacando:

Observación científica: Mediante la cual se pudo obtener información y datos precisos los cuales facilitarían el análisis de datos en la descripción del problema además de determinar los resultados del programa educativo.

Validación por análisis resultados: Otorga una certificación de calidad al desarrollo de la presente investigación mediante los datos entregados al final de la misma.

Análisis documental: Mediante el cual se consultará las causas y consecuencias de la DMT2 analizando distintas posiciones sobre este tema por parte de expertos y estudios anteriores.

Triangulación metodológica: Se realiza con el fin de establecer las regularidades derivadas de la aplicación de los métodos utilizados en este estudio.

Se empleó la estadística descriptiva, particularmente la distribución de frecuencias. Se mostraron gráficos. La técnica implementada fue: Fuente documental: mediante la cual se recopiló información necesaria para determinar el estado actual de los adultos mayores con DMT2 que asisten al centro de Salud No. 1.



## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Resultados de la pregunta 1 de la encuesta (tiene conocimiento usted sobre la enfermedad y sus complicaciones). En el gráfico 1 se muestra una comparación entre ambos cortes de la intervención pedagógica desarrollada. Donde en el momento inicial del estudio la mayoría de los adultos mayores no poseen conocimiento sobre la enfermedad y sus complicaciones. Pues solo 4 de ellos seleccionó la opción sí.

Por otra parte, una vez instrumentada la estrategia pedagógica se observó una transformación importante. Pues la mayoría 12 manifestó que, si las conocían, cuestión importante en la educación terapéutica de esta enfermedad.

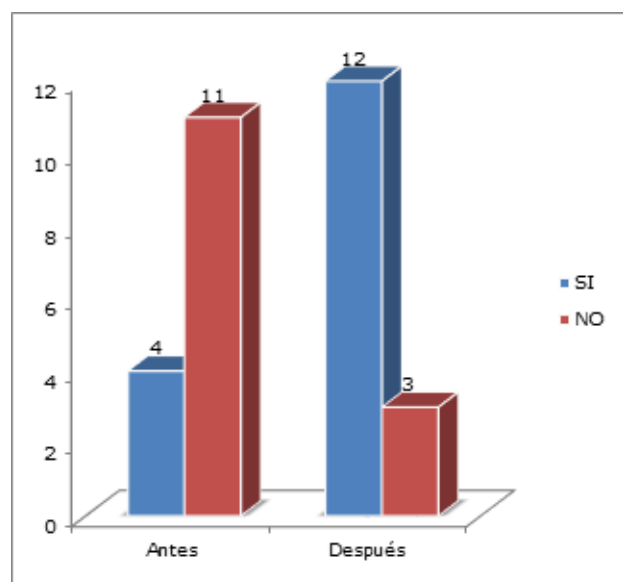


Gráfico 1. Resultados de la pregunta 1 de la encuesta a adultos mayores

Resultados de la pregunta 2 de la encuesta (conocen ustedes sobre las características de la Alimentación y el Ejercicio físico que deben realizar)

Al valorar los datos de la pregunta 2 de la encuesta aplicada a los adultos mayores, se construye el gráfico de igual número. Donde al igual que en la pregunta anterior existía desconocimiento de la muestra estudiada sobre las características de la Alimentación y el Ejercicio físico que deben realizar los pacientes con esta patología. Pues solo 2 adultos mayores conocían las principales medidas educativas de esta enfermedad.

En el segundo momento de la investigación y ya transitada las 4 etapas de la estrategia pedagógica se observa que la mayoría de los adultos mayores conocieron las características de la Alimentación y el Ejercicio físico que deben realizar los pacientes con esta patología. Esto se

vio reflejado que 14 adultos mayores demostraron si conocer estas dos medidas educativas importantes.

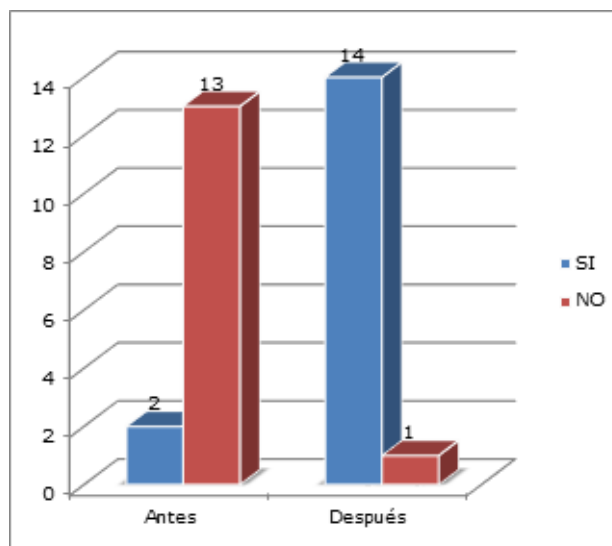


Gráfico 2. Resultados de la pregunta 2 de la encuesta a adultos mayores

Resultados de la pregunta 3 de la encuesta (conocen ustedes las complicaciones agudas y crónicas de la DM)

Como se aprecia en el gráfico 3. Existió una mejora importante en el segundo momento del estudio longitudinal desarrollados. Lo cual denota que la estrategia pedagógica contribuye a que los adultos mayores conozcan las complicaciones agudas y crónicas de la DM.

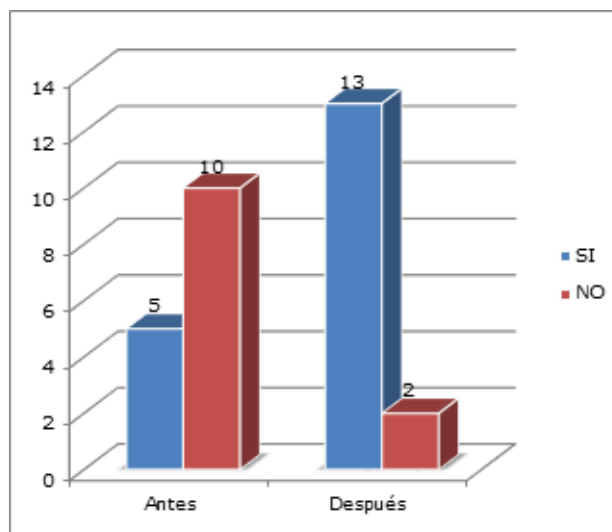


Gráfico 3 Resultados de la pregunta 3 de la encuesta a adultos mayores

Se aplica la triangulación metodológica, para ello se parte de los criterios de (Arias, 2009) refiere que: en la triangulación metodológica se aplican distintos métodos y técnicas de investigación para evidenciar y constatar semejanzas y diferencias entre los datos e Informaciones. Distintos instrumentos sirven para ratificar las conclusiones o valoraciones.

A continuación, se exponen los principales resultados obtenidos mediante el control cruzado entre la encuesta, observación, el análisis de la situación de salud de centro de Salud No. 1 (Gráfico 4).

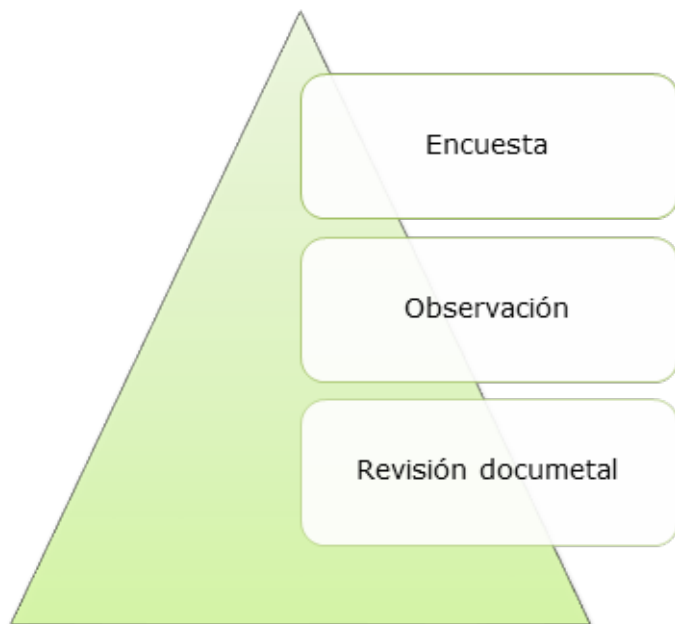


Gráfico 4 Representación esquemática de la lógica seguida en la triangulación metodológica aplicada.

Derivado de este análisis se obtienen las siguientes regularidades:

- Existe un desconocimiento de los adultos mayores sobre la educación terapéutica de la Diabetes mellitus tipo 2
- Se observa que son pocas aplicadas las medidas educativas de esta enfermedad.
- Las acciones de la estrategia pedagógica elaboraron fueron efectivas en la muestra estudiada pues mejoró la situación de salud de centro de Salud No. 1.
- A partir de los resultados obtenidos se puede aseverar que la estrategia pedagógica contribuyó la educación terapéutica de pacientes adultos mayores con Diabetes mellitus tipo 2.

Una vez realizado la aplicación de los métodos tales como el inductivo-deductivo, mismo que permitió detallar

la problemática encontrada de manera general hasta lo particular, el histórico lógico con el que se detalló los antecedentes de estudio que permitieron formular una idea clara de cómo se presenta el problema mediante el análisis de investigaciones previas, el analítico sintético ayudó a realizar la fundamentación teórica del presente proyecto, entre otros.

Para la recolección de información se efectuó una investigación en la Plataforma Registro de Atención Salud (PRAS), mediante la cual se detalló el nivel de asistencia de los adultos mayores con DMT2 del centro de Salud No. 1 de la ciudad de Tulcán, obteniendo como resultados que un 55% de los adultos mayores no realizaron más de tres controles durante el año pasado, es así que no se garantiza que su adherencia al tratamiento sea el adecuado, poniendo en riesgo su salud, ya que sin un correcto control hacia su estado, los resultados del tratamiento estarán por debajo de lo esperado.

A continuación, se realiza una comparación de los resultados obtenidos en este estudio con algunos de los presentados por la comunidad científica internacional. Tal es el caso de la investigación desarrollada por (Herman et al, 2017). Donde dentro de sus contribuciones ejemplifica que educación terapéutica es una de las mejores vías para lograr evitar las complicaciones derivadas de esta enfermedad. Esto fue ratificado por los resultados obtenidos en el estudio que hoy se presenta. Pues existió mejoría en la situación de salud de esta enfermedad en el área investigada.

Autores como (Mediavilla et al, 2015); (Menéndez et al, 2017) abordan que el control del peso es muy importante en la educación terapéutica de pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2, pues el normopeso o reducir el sobrepeso deben implementarse medidas educativas para realizar una alimentación y un ejercicio físico adaptado a las necesidades de cada paciente. Estos resultados también muestran relación con nuestro estudio. Con la diferencia que solo ellos realizan un estudio de revisión bibliográfica. Mientras que en el presente artículo fue un estudio longitudinal.

Por otra parte, (Cases et al, 2020), estima que la actividad física sistemática realizar como mínimo 150 minutos de moderada intensidad a la semana, repartidos como mínimo en tres días no consecutivos. Además, argumentan que los programas de ejercicio serán preferentemente supervisados, incluyendo ejercicio de carácter aeróbico en combinación con ejercicio de fuerza muscular. Estos resultados, aunque tienen punto de contacto con nuestro estudio, particularmente la educación pedagógica terapéutica de los adultos mayores hacia esta práctica. El

objetivo de nuestra investigación es solo incentivar la actividad física, luego estos profesionales serán los encargos de su implementación.

Lo que sí se puede afirmar es que todos los autores sistematizados en este estudio plantearon la importancia de una educación terapéutica con el empleo de la pedagogía como medio fundamental. Pues es una guía de educación para la salud de los adultos mayores.

## CONCLUSIONES

El estudio de los fundamentos teóricos que han caracterizado a la educación terapéutica reveló la necesidad de búsqueda de nuevas formas de educar a los pacientes adultos mayores con Diabetes mellitus tipo 2.

Basado en los resultados de esta investigación se puede asegurar que existe evidencia de la importancia de la educación terapéutica de pacientes adultos mayores con Diabetes mellitus tipo 2.

A partir de la interpretación de los datos obtenidos en el estudio y luego de aplicada la estadística descriptiva y la triangulación metodológica se concluye que la estrategia pedagógica contribuye a la educación terapéutica de pacientes adultos mayores con Diabetes mellitus tipo 2.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Arias, L. M. (2009). Interdisciplinariedad y triangulación en ciencias sociales. *Diálogos*, 10 (1), 120-136.
- Bello Escamilla, N. V., & Montoya Cáceres, P. A. (2017). Adherencia al tratamiento farmacológico en adultos mayores diabéticos tipo 2 y sus factores asociados. *Gerokomos*, 28(2), 73-77.
- Cases, M. M., Menéndez, S. A., Espino, J. D., & Ezkurra, P. (2020). Actualización de 2020 del algoritmo de tratamiento de la hiperglucemia en la diabetes mellitus tipo 2 de la redGDPS. *Diabetes práctica*, 11(02), 41-76. <https://www.redgdps.org/gestor/upload/colecciones/1509468544.sp-8-4.pdf>
- Ecuador. Congreso Nacional (2004). Ley De Prevención, Protección y Atención de la Diabetes. Registro Oficial N. 290. <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/09/Normativa-Ley-de-Prevenci%C3%B3n-Protecci%C3%B3n-y-Atenci%C3%B3n-de-la-Diabetes.pdf>
- Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal de Tulcán (2015). Plan de Desarrollo y Ordenamiento territorial de la Provincia del Carchi. Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal de Tulcán. [http://app.sni.gob.ec/sni-link/sni/PORTAL\\_SNI/data\\_sigad\\_plus/sigadplusdocumentofinal/0460000210001\\_0460000210001-ACTUALIZACI%C3%93N%20PDOT%20TULCAN%202015-2019\\_17-04-2015\\_16-15-03.pdf](http://app.sni.gob.ec/sni-link/sni/PORTAL_SNI/data_sigad_plus/sigadplusdocumentofinal/0460000210001_0460000210001-ACTUALIZACI%C3%93N%20PDOT%20TULCAN%202015-2019_17-04-2015_16-15-03.pdf)
- Gómez, R. R., & Gómez, E. R. (2018). Polifarmacia y adherencia terapéutica en el adulto mayor con Diabetes Mellitus. *Revista médica. Colegio de Médicos y Cirujanos de Guatemala*. 157(2), 77-80. <https://www.revis-tamedicagt.org/index.php/RevMedGuatemala/article/view/101/97>
- Herman, W. H., Petersen, M., & Kalyani, R. R. (2017). Standards of medical care in diabetes-2017. *Diabetes Care*, 40(7), e94-e95.
- Herrera C. (2019) Relación entre los factores sociodemográficos y la adherencia al tratamiento farmacológico en los pacientes adultos mayores con Diabetes mellitus Tipo 2 del Centro de Salud N° 1 Ibarra, Ecuador de abril a junio 2019. Trabajo de posgrado. Pontificia Universidad Católica del Ecuador. <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/16862/TEISIS%20PUCE%20ADULTO%20MAYOR%20DIABETES%20TIPO%202.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Hill-Briggs, F (2021). Social determinants of health and diabetes: a scientific review. *Diabetes Care*, 44(1), 258-279.
- Mediavilla, J., Alonso, M., Moreno, A., Carramiñana, F., & Flora, L. (2015). Guías Clínicas. Diabetes mellitus. *Euro-medic*.
- Menéndez E, Barrio R, Novials A (2017). Tratado de diabetes mellitus. Editorial Médica Panamericana.
- Nilda C. (2019) Asociación entre polifarmacia y adherencia al tratamiento en adultos mayores con Hipertensión Arterial y Diabetes Mellitus Tipo 2; del Centro de Salud Lucha de los Pobres, en el periodo enero-junio de 2019. Trabajo de Posgrado. Universidad Central del Ecuador. <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/20898/1/T-UCE-0006-CME-173-P.pdf>
- Organización Mundial de Salud (2016). Informe Mundial Sobre la Diabetes. Organización Mundial de Salud. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/254649/9789243565255-spa.pdf>



Secretaría Nacional de Planificación y desarrollo, (2017). Plan Nacional de desarrollo 2017-2021. Toda una Vida. SENPLADES. [https://www.planificacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/10/PNBV-26-OCT-FINAL\\_0K.compressed1.pdf](https://www.planificacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/10/PNBV-26-OCT-FINAL_0K.compressed1.pdf)

Téllez, L. E. S., Batista, M. P., & Cobas, E. C. (2020). Calidad de vida del adulto mayor: un aporte al desarrollo local en el municipio Cauto Cristo (Original). Redel. Revista Granmense de Desarrollo Local, 4(2), 1-12. <https://revistas.udg.co.cu/index.php/redel/article/view/1178/2112>