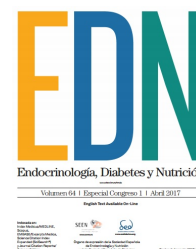




Endocrinología, Diabetes y Nutrición



O-051 - CARACTERÍSTICAS DE LOS PADRES QUE PREDICEN NIÑOS CON DIABETES ADHERENTES Y BIEN CONTROLADOS

M.P. Peláez Alba^a e I. Ibáñez Fernández^b

^aEUE Nuestra Señora de Candelaria-Universidad de La Laguna, Tenerife. ^bPsicología, Universidad de La Laguna, Tenerife.

Resumen

Introducción: Los criterios de la Asociación de Diabetes Americana (ADA, 2017) determinan en su sección 12 la importancia de valorar aspectos psicosociales que rodean la vida con diabetes en niños y adolescentes, considerando que el apoyo social familiar es fundamental para conseguir niños adherentes al tratamiento y con buen control metabólico. Desde el debut, se altera drásticamente el modelo familiar (Whittemore, Jaser, Chao, Jang y Grey, 2012). Este impacto generará modificaciones de estilos parentales tendiendo hacia la sobreprotección, dificultades en la distribución de responsabilidades, pérdidas de trabajos, divorcios, estrés familiar. El miedo a la hipoglucemia parental puede producir conductas de evitación que disminuyen la adherencia y el buen control metabólico. Fomentar mediante la educación terapéutica la participación familiar ayudando en la transferencia de cuidados es imprescindible para conseguir nuestros objetivos educativos.

Objetivos: Describir las características del entorno familiar de los niños con diabetes. Determinar la relación entre el entorno familiar del niño y la adherencia y el control metabólico.

Material y métodos: Estudio observacional, descriptivo correlacional y transversal de campo. Variables dependientes: Adherencia: acude regularmente a consulta y sin registro en historia clínica de ausencia en la administración de insulina, autoanálisis de glucemia capilar, recuento de raciones y realización de ejercicio pautado. Buen control: HbA1c media en último año $\leq 7,5\%$ (ADA, 2015). Población: 123 niños con diabetes entre 7-16 años y su cuidador principal, que acuden a consulta de Endocrinología pediátrica del Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria en Tenerife. Hipótesis: el buen control metabólico y adherencia al tratamiento correlacionan con el nivel de conocimientos que tienen los cuidadores principales acerca de la diabetes y el estilo parental que presentan. Cuidadores con niveles altos de miedo a la hipoglucemia se asocian a niños con HbA1c altas y menor adherencia. El apoyo social familiar percibido mejora el control metabólico y la adherencia. Procedimiento: análisis descriptivo de las características de los cuidadores (cuestionario propio), conocimientos en diabetes (ECODI), estilo parental (EPPIP), apoyo social percibido (SOSOPER) y miedo a la hipoglucemia (HFSII). Relaciones entre las características de los cuidadores con la adherencia y el control metabólico de los niños mediante análisis bivariados y multivariados.

Resultados: La madre es la figura central en el cuidado de la diabetes de los hijos. Recibe un impacto psicosocial importante: abandonos de trabajo y separaciones de la pareja. La adherencia se

relaciona con la madre: con su estilo parental y el apoyo social que percibe, especialmente de su pareja. El buen control se asocia a la frecuencia de cuidado en la alimentación y el estilo parental del padre.

Conclusiones: Adherencia y buen control vienen condicionados por variables diferentes. Averiguar estilos parentales y sus posibles cambios, potenciando la presencia de la figura paterna es fundamental en la educación terapéutica.