



Según un estudio publicado en línea en Diabetes Care, temores sobre la hipoglicemia y sobre futuras complicaciones son problemas importantes para las parejas casadas en las que uno de los cónyuges tiene diabetes tipo I.

El estudio cualitativo se llevó a cabo en cuatro sesiones de grupos focales, dos con 16 pacientes adultos con diabetes tipo I y II con 14 de sus cónyuges.

La intención era reunir información preliminar para guiar la investigación en un campo insuficientemente estudiado, dice la investigadora Paula M. Trief, PhD, profesora de Medicina en la Universidad Estatal de Nueva York Upstate Medical University en Syracuse.

"Hay literatura sobre la importancia de las relaciones para los pacientes con diabetes tipo II, pero muy poca investigación sobre los problemas psicológicos y psicosociales de pacientes adultos con diabetes tipo I, que cuando niños han recibido mucha atención pero son dejados de lado por completo cuando dejan de serlo", agregó Trief.

Los hallazgos del presente estudio sugieren que las relaciones personales de los pacientes pueden afectar el curso clínico de la diabetes y los médicos deberían preguntar también entonces cómo van las cosas en casa. En algunos casos, que el paciente lleve a su pareja a la consulta médica podría permitir al médico que le explique los conceptos a ambos y así obtener mayor beneficio.

Tanto los pacientes como a sus parejas se les hizo dos preguntas generales, seguidas de un flujo de libre discusión:

"¿Cuáles son los desafíos emocionales e interpersonales que ha experimentado debido a que tiene (su pareja tiene) diabetes tipo I?"

"¿De qué manera el hecho de que usted tiene (su pareja tiene) diabetes tipo I afecta a su relación con su pareja, positiva y/o negativamente?"

El compromiso de la pareja oscilaba entre muy involucrado y de mucho apoyo a menos involucrados debido a que el paciente se encarga de la condición por sí mismo hasta "ayudar cuando se le pide", en la que la pareja solo es útil cuando se le llama, es decir, que de otra forma no está muy involucrado.

Emocionalmente, la mayoría de los pacientes expresaron sentimientos positivos hacia el nivel de apoyo que reciben de su cónyuge y la sensación de que la situación los había acercado. Sin embargo, un grupo más pequeño mencionó un impacto negativo de la diabetes, incluyendo problemas como el incremento de la distancia emocional, problemas sexuales, de intimidad, y las preocupaciones sobre el cuidado de los niños pequeños frente a la amenaza constante de la hipoglicemia.

De hecho, la hipoglucemia surge como una preocupación principal, a pesar del hecho de que ninguno de los pacientes tuvo hipoglicemia asintomáticas o se encontraba en un riesgo mayor de hipoglicemia típico de la diabetes tipo I. Algunas parejas describen como "de significativa preocupación el estrés y la ansiedad acerca de la hipoglicemia y la frustración al tratar de prevenir o gestionar, por ejemplo, la necesidad de llevar colaciones, recordar y comprobar las bajas y estar preparados para emergencias".

En segundo lugar de las preocupaciones se encuentran las complicaciones futuras, con pacientes que expresan la necesidad de apoyo sin culpa por parte de sus parejas. Otros problemas que surgieron en las discusiones incluyeron temas relacionados con el ejercicio y el control del peso y la lucha con las compañías de seguros.

En aspectos más positivos los participantes mencionan con frecuencia los beneficios de la tecnología actual, incluyendo las bombas de insulina y sensores continuos de glucosa. Una mayoría mencionó las mejoras en la calidad de vida ofrecida por estos dispositivos, tales como una mayor libertad y menor carga de múltiples inyecciones.

Sin embargo, en algunos casos, la tecnología hizo que la pareja se sienta menos involucrada con el cuidado personal del paciente, pues dicen no saber cómo funcionan los dispositivos o qué hacer si hay un problema.

La doctora Trief dijo que esta información preliminar sirve como base para la investigación cuantitativa futura. "No se puede sacar conclusiones de los grupos focales. La investigación cualitativa sirve para ayudar a formular ideas y pensar en lo que se quiere ver en la investigación cuantitativa, en términos de intervenciones".

Fuente: **midiaabetes.com**