



RESUMEN DE COMUNICACIONES CIENTÍFICAS

Fecha Límite: **30 de marzo de 2017**

Nº Registro:

Autores: Xana González Méndez y Cristina Papín Cano

Centro de Trabajo: CS Sabugo

Palabras Clave: Diabetes Mellitus, Type 2; Diet, Diabetic; Exercise; Motivation; Resilience, Psychological.

TÍTULO: Descripción de la adherencia y el tipo de motivación en la realización de conductas relacionadas con la alimentación y la actividad física, y la resiliencia de pacientes con diabetes mellitus tipo 2.

RESUMEN (máximo 300 palabras)

Objetivo: Describir la adherencia y el tipo de motivación en la realización de conductas relacionadas con la alimentación y la actividad física, y la resiliencia de pacientes con diabetes mellitus 2 (DM2) en el Área Sanitaria III.

Método: Se realizó un estudio descriptivo transversal sobre pacientes diagnosticados de DM2 pertenecientes a varios Centros de Salud del Área III. Se utilizó el cuestionario Motiva.Diaf-DM2 y se incluyó el cuestionario Brief Resilient Coping Scale para valorar la resiliencia. Se seleccionaron aquellos individuos con un valor de HbA1c que distase, como máximo, un mes de la fecha de cumplimentación del cuestionario. Participaron un total de 235. Los datos se analizaron con SPSS versión 24.0.

Resultados: En la variable “dieta total”, entendida como el cociente entre la puntuación media del total de ítems relacionados con la dieta y el número total de ítems, se obtuvo una puntuación media de 2,87 (DE: 0,785), donde 0 es desmotivación y 5 motivación intrínseca, siendo significativamente mayor en mujeres que en hombres. La puntuación media de la variable “actividad física total” fue 1,18 (DE: 1,04). Al puntuar de forma global las necesidades psicológicas básicas en un rango de 0 a 4, en las relacionadas con la dieta, la puntuación media fue 2,67 (DE=0,64), significativamente mayor en mujeres y, en las referentes a la actividad física, 2,75 (DE=0,83), siendo superior en hombres. La puntuación media de la resiliencia fue 3,53 (DE:0,95).

Conclusiones: La utilización del cuestionario basado en el modelo de Autodeterminación posibilita que los profesionales sanitarios orienten la educación para la salud, de las conductas dieta y actividad física, de los pacientes con DM2 en función del tipo de motivación y las NPB (autonomía, competencia y apoyo social). De esta forma, podría aumentar la adherencia a conductas saludables y, como consecuencia, se conseguiría un mejor autocontrol de la enfermedad.



(1) Preferencia de presentación:

Formato póster

Formato oral