Percepción de la funcionalidad familiar y adherencia al tratamiento de pacientes obesos

Fernando Gabriel Gutiérrez Caballero¹

RESUMEN

Introducción: La familia es considerada socialmente el grupo primario de contacto de un individuo y determina gran parte del comportamiento de éste, pudiendo influir positiva o negativamente en la conducta de sus integrantes y repercutir directamente en la salud física y psicológica de ellos. La falta de adherencia al tratamiento en las enfermedades crónicas no transmisibles es sumamente elevada. En los países desarrollados no llega al 50% y en aquellos países en vías de desarrollo, como Paraguay, la adherencia es aún menor. Entre los diversos factores modificables que influyen en el desarrollo de obesidad y la adherencia al tratamiento las medidas preventivas han sido poco eficaces para impedir el crecimiento rápido de la incidencia y prevalencia de esta enfermedad en todo el mundo. El apoyo de la familia constituye un factor clave para la adherencia al tratamiento y el cambio de la conducta a largo plazo. Una familia disfuncional puede condicionar la ingestión de alimentos y propiciar el abandono de la terapia, agravándose el problema.

Objetivo: El objetivo de este estudio fue determinar la percepción de la funcionalidad familiar en la adherencia al tratamiento de los pacientes adultos con obesidad.

Metodología: Estudio descriptivo observacional retrospectivo de corte transversal (con datos secundarios) de 114 pacientes, de muestreo no probabilístico de casos consecutivos en población de adultos de entre 25 y 55 años de edad, de ambos sexos con diagnóstico de obesidad ($IMC \geq 30\text{kg/m}^2$), que acudieron al consultorio de medicina familiar y clínica médica entre los meses de enero y junio del 2019.

Resultados: Se observó baja adherencia al tratamiento de la obesidad en el 38% de los pacientes. La autopercepción de alguna disfuncionalidad familiar se encontró en el 61% de los pacientes. Relacionando la adherencia al tratamiento y la percepción de la funcionalidad familiar, el 45% de los participantes con una percepción de la funcionalidad familiar normal presentó una baja adherencia al

1. Universidad Privada del Norte, Facultad de Estudios de Posgrado, Paraguay.

E-mail: dr_fernandogutierrez@hotmail.com

DOI: 10.26885/rcei.foro.2020.185

tratamiento, aquellos con una percepción de la funcionalidad familiar grave el 69% de los participantes presentaron una baja adherencia al tratamiento.

La adherencia al tratamiento de la obesidad es menor en quienes perciben mayor disfuncionalidad familiar (Pearson χ^2 $p=0,007$).

Conclusiones: En el estudio realizado se observó baja adherencia al tratamiento en más de la tercera parte de los pacientes con obesidad. Así también, autopercepción de alguna disfuncionalidad familiar en más de la mitad de los mismos. Los pacientes que presentaron una disfunción grave de la percepción de la funcionalidad familiar tuvieron una inadecuada adherencia al tratamiento, por lo que son un grupo de pacientes con una alta probabilidad de abandono de la terapia indicada, predisponiéndolos a presentar complicaciones y hospitalizaciones futuras. En relación a los grupos sociodemográficos y etarios no se observó diferencias significativas en la percepción de la funcionalidad familiar y la adherencia al tratamiento de la obesidad. Una buena percepción de la funcionalidad familiar es un factor determinante en la adherencia al tratamiento de un paciente con obesidad, por lo que se recomienda al profesional sanitario evaluarlo en forma rutinaria en la segunda consulta de atención primaria de salud.

Palabras clave: relación familiar, adherencia al tratamiento, obesidad.

REFERENCIAS

- Calugi, S., Ruocco, A., El Ghoch, M., Andrea, C., Geccherle, E., Sartori, F., & Dalle Grave, R. (2016). Residential cognitive-behavioral weight-loss intervention for obesity with and without binge-eating disorder: A prospective case-control study with five-year follow-up. *International Journal of Eating Disorders*, 49(7), 723–730. <https://doi.org/10.1002/eat.22549>
- Jaramillo-Sánchez, R., Espinosa-de Santillana, I., & Espíndola-Jaramillo, I. A. (2014). Disminución de peso y funcionalidad familiar en sujetos con obesidad. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 50(5), 487–492. <https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2012/im125g.pdf>
- Reyes-Flores, E., Trejo-Alvarez, R., Arguijo-Abrego, S., Jiménez-Gómez, A., Castillo-Castro, A., Hernández-Silva, A., & Mazzoni-Chávez, L. (2016). Adherencia terapéutica: Conceptos - determinantes y nuevas estrategias. *Revista Médica Honduras*, 96, 124–132. <http://www.bvs.hn/RMH/pdf/2016/pdf/Vol84-3-4-2016.pdf#page=49>
- Soria-Trujano, R., Vega-Valero, C., & Nava-Quiroz, C. (2009). Escala de adherencia terapéutica para pacientes con enfermedades crónicas, basada en comportamiento explícitos. *Altern. psicol*, 14(20), 89–103. http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-339X2009000100008&lng=pt&tlng=es