

# Calidad de vida en pacientes con DM2 antes y después de egresar del programa CADIMSS en la UMF 57

Rubén Omar Torres-Fragoso,<sup>1</sup> Victoria María Xochitotol-Bautista,<sup>2</sup>  
Susana Tzompantzi-Pablo,<sup>3</sup> Itzel Gutiérrez-Gabriel,<sup>4</sup>  
Miriam Claudia Susano-García,<sup>5</sup> Magaly Espinoza-Carvajal<sup>6</sup>

## Quality of life in DM2 patients before and after graduating from the CADIMSS program at UMF 57

Recibido: 9 de abril de 2025

Aceptado: 22 de enero de 2026

### Resumen

**Introducción:** La ADA define a la diabetes mellitus tipo 2 (DM2) como un trastorno metabólico caracterizado por niveles elevados de glucosa en sangre, acompañado de complicaciones microvasculares y cardiovasculares.

**Objetivo:** Determinar la calidad de vida en pacientes con DM2 antes y después de egresar del programa CADIMSS en la UMF 57. **Material y métodos:** Se realizó un estudio descriptivo, observacional, longitudinal y prospectivo, en 240 pacientes con DM2 adscritos a la UMF 57 que ingresaron al programa CADIMSS y lo completaron. Para medir la calidad de vida se utilizó el cuestionario Diabetes 39. El análisis estadístico se realizó utilizando SPSS. Las variables cualitativas se evaluaron con la prueba de Wilcoxon, considerando significativos los valores de  $p \leq 0.05$ .

**Resultados:** el valor de Wilcoxon arrojó un dato de -7.592 y  $p=0.000$ , indicando un cambio en la calidad de vida de los pacientes con DM2 antes y después de completar el programa CADIMSS en la UMF 57.

**Conclusión:** La calidad de vida en pacientes con DM2 es buena antes y después de egresar del programa CADIMSS. Sin embargo, estadísticamente podemos decir que existe un cambio en este proceso.

### PALABRAS CLAVE

Calidad de vida; Diabetes tipo 2; Estudios controlados antes y después.

### Abstract

**Introduction:** The ADA defines type 2 diabetes mellitus (DM2) as a metabolic disorder characterized by elevated blood glucose levels, accompanied by microvascular and cardiovascular complications.

**Objective:** To determine the quality of life in patients with DM2 before and after completing the CADIMSS program at UMF 57. **Material and Methods:** A descriptive, observational, longitudinal, and prospective study was conducted on 240 patients with DM2 enrolled at UMF 57 who joined and completed the CADIMSS program. The Diabetes 39 questionnaire was used to measure quality of life. Statistical analysis was performed using SPSS. Qualitative variables were assessed with the Wilcoxon test, considering values of  $p \leq 0.05$  as significant.

**Results:** The Wilcoxon test yielded a value of -7.592 and  $p=0.000$ , indicating a change in the quality of life of patients with DM2 before and after completing the CADIMSS program at UMF 57.

**Conclusion:** The quality of life in patients with DM2 is good before and after completing the CADIMSS program. However, statistically, we can state that there is a change in the quality of life of patients with DM2 before and after completing the CADIMSS program at UMF 57.

### KEY WORDS

Quality of life; Diabetes type 2; Before-after controlled studies.

<sup>1</sup> Instituto Mexicano del Seguro Social, U.M.F 57, Puebla, México. [rubenomartorresfragoso@gmail.com](mailto:rubenomartorresfragoso@gmail.com) Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-9907-2738> <sup>2</sup> Instituto Mexicano del Seguro Social, U.M.F 57, Puebla, México. [vicky\\_mishi03@hotmail.com](mailto:vicky_mishi03@hotmail.com) Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-6830-4639> <sup>3</sup> Instituto Mexicano del Seguro Social, U.M.F 57, Puebla, México. [susytc2@gmail.com](mailto:susytc2@gmail.com) Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-8998-4848> <sup>4</sup> Instituto Mexicano del Seguro Social, U.M.F 57, Puebla, México. [itzel.gutierrez@imss.gob.mx](mailto:itzel.gutierrez@imss.gob.mx) Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-7036-1579> <sup>5</sup> Instituto Mexicano del Seguro Social, U.M.F 57, Puebla, México. [miriamsusano@hotmail.com](mailto:miriamsusano@hotmail.com) Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-2657-9482> <sup>6</sup> Instituto Mexicano del Seguro Social, U.M.F 57, Puebla, México. [magaly.espinosa.carvajal22@gmail.com](mailto:magaly.espinosa.carvajal22@gmail.com) Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-4958-867X>

## Introducción

La DM2 es una afección crónica, provocada por un desorden metabólico que resulta de una producción insuficiente o deficiencia funcional de insulina, acompañado de resistencia a su acción, esto lleva a una hiperglucemia persistente. Se presenta en diversas formas que surgen de la interacción entre factores hereditarios y ambientales, los cuales favorecen el exceso de glucosa en sangre. Este desequilibrio puede originarse por trastornos en la excreción de la insulina, en su aprovechamiento o incluso por un incremento en la producción de glucosa.<sup>1,2</sup>

Se entiende por Calidad de Vida (CV) como aquella que abarca aspectos diversos relacionados con salud física, mental y la autonomía de cada individuo. Se especifica como la forma que alguien tiene para percibir su posición en la vida, englobando la cultura, valores, metas, sus esperanzas e inquietudes. En relación con la salud, este hace referencia a la autoevaluación de los individuos sobre su bienestar biopsicosocial, la cual puede alterarse por patologías y lo que estas conllevan. Un enfoque en este tema nos permite mejorar el análisis para identificar cuáles son las áreas afectadas por ciertas patologías para así poder analizar como los tratamientos pueden impactar en los pacientes.<sup>3</sup>

La DM2 es una de las patologías crónicas que más impacta negativamente en la CV alrededor del mundo. Cuando un paciente logra estar en metas control, se puede mejorar significativamente su bienestar, lo que puede promover un mayor compromiso con su tratamiento y así establecer una relación más positiva con el manejo de su salud.<sup>4</sup>

El siguiente estudio se realizó en los pacientes que acudieron al programa denominado “Centro de Atención a la Diabetes en el IMSS” (CADIMSS) en la UMF 57, donde se aplicó el cuestionario sobre la calidad de vida Diabetes 39, antes y después de egresar de este programa, con la finalidad de averiguar si hubo o no un cambio en su calidad de vida durante su estancia en el mismo, se tuvo un resultado positivo.

## Material y Métodos

Se realizó un estudio descriptivo, observacional, longitudinal y prospectivo, un tamaño de muestra de 240 pacientes con DM2 adscritos a la UMF 57 de nuevo ingreso en el programa CADIMSS y que lograron completarlo. Se utilizó el Cuestionario sobre calidad de vida Diabetes 39 validado con un alfa de Cronbach  $>0.80$  para todos los dominios.<sup>5</sup> Análisis realizado en SPSS. Trabajo aprobado y revisado por el comité de ética con folio de registro R-2022-2104-011. Las variables cuantitativas fueron analizadas con las medidas de tendencia central y dispersión, las variables cualitativas con la prueba de Wilcoxon se consideraron como significativos los valores  $p \leq 0.05$ .

## Resultados

*Género de los participantes:* se encontró que la mayoría es del sexo femenino, representado por 55 % (n=132), el sexo masculino con 45 % (n=108), como se muestra en la siguiente tabla:

*Edad de los participantes:* se encontró que la edad mínima de los participantes fue de 25 años y la máxima de 77 años, con una edad media de 51.22 años y una desviación estándar de 12.5, como se muestra en la siguiente tabla:

*Ocupación de los participantes:* se encontró que 38.8 % (n=93) son empleados, 25.4 % (n=61) son amas de casa, el 17.9 % (n= 43) son obreros, 3.8 % (n=33) son pensionados, 2.5 % (n=6) tienen una ocupación sin especificar, por último, 1.7 % (n=4) son jubilados; como se muestra en la siguiente tabla:

*Calidad de vida:* se aplicó a los participantes al momento del ingreso y del egreso del programa CADIMSS el Cuestionario para evaluar la calidad de vida Diabetes 39, posteriormente se aplicó la prueba de rangos de Wilcoxon,

Tabla 1  
Género de los participantes

| Género    | n    | %   |
|-----------|------|-----|
| Masculino | 108  | 45  |
| Femenino  | 132  | 55  |
| Total     | 240w | 100 |

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 2.  
Edad de los participantes

|             |       |
|-------------|-------|
| Edad mínima | 25    |
| Edad máxima | 77    |
| Media       | 51.22 |
| Desviación  | 12.5  |

Fuente: Elaboración propia.

encontrando un promedio de rangos de 12784.50 y de 2968.5 lo que se traduce como buena calidad de vida en ambos casos. El valor de Wilcoxon con calidad de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 antes y después de egresar del programa CADIMSS fue de -7.592 y  $p=0.000$ , por lo que podemos decir que existe un cambio en la calidad de vida de pacientes con DM2 antes y después de egresar del programa CADIMSS en la UMF 57, como se muestra en la siguiente tabla:

Respecto al ingreso, al aplicar la prueba de rangos de Wilcoxon encontramos que 144 pacientes tuvieron un promedio de rangos negativo, es decir, obtuvieron un mejor puntaje respecto a su ingreso manteniéndose como buena calidad de vida, 33 pacientes tuvieron un promedio de rangos positivos, es decir, obtuvieron un mayor puntaje respecto a su ingreso, sin embargo, siguieron manteniéndose en buena calidad de vida y 63 pacientes obtuvieron el mismo puntaje, como se muestra en la siguiente tabla.

Se logró cabalmente cada uno de los objetivos específicos planteados en este estudio, obteniendo los siguientes resultados:

Respecto al género de los participantes 55 % de los participantes fueron del género femenino y 45 % masculino, lo cual es acorde al estudio realizado por Sosa Páez donde el mayor número de participantes fue del género femenino con 64.1 % y masculino con 36 %.<sup>6</sup>

En cuanto a la edad de los participantes de este estudio, se halló que la edad menor de los participantes fue de 25 años y la mayor de 77 años, con una media de 51.22, y desviación estándar (DE) de 12.5, el cual es similar al estudio realizado por Salazar Estrada, donde se observó una edad media de 55.26.<sup>7</sup>

La ocupación predominante es la de “empleada” con 37.9 % seguido de “amas de casa” en 25.8 %, resultado similar a los obtenidos por Arnold Y, donde la ocupación predominante fue la de “trabajador del sistema estatal” con 52.9 % seguido de “amas de casa” 36.2 %.<sup>8</sup>

Con respecto a la CV de los participantes se obtuvo que al ingreso y al egreso obtuvieron una buena calidad de vida; similar al estudio realizado por Villaseñor-Hidalgo, quien evaluó la CV de los pacientes al egresar del programa DIABETIMSS, donde se encontró que un mayor número de los participantes contaba con una buena CV.<sup>9</sup> En contraste de los demás estudios, no se había realizado una medición de CV en pacientes antes y después de egresar del CADIMSS.

## Conclusiones

La calidad de vida en pacientes con DM2 es buena antes y después de egresar del programa CADIMSS. Sin embargo, estadísticamente podemos decir que existe un cambio en la calidad de vida en pacientes con DM2 antes y después de egresar del programa CADIMSS en la UMF 57.

### Conflicto de intereses

Los autores declaran no haber conflicto de intereses.

### Financiamiento

No existe financiación alguna.

Tabla 3  
Ocupación de los participantes

| Ocupación   | n   | %    |
|-------------|-----|------|
| Empleado    | 93  | 38.7 |
| Ama de casa | 61  | 25.4 |
| Obrero      | 43  | 17.9 |
| Pensionado  | 33  | 13.8 |
| Otros       | 6   | 2.5  |
| Jubilado    | 4   | 1.7  |
| Total       | 240 | 100  |

Fuente: Elaboración propia

Tabla 4  
Calidad de vida antes y después

| Interpretación          | Promedio de rangos | Wilcoxon         |
|-------------------------|--------------------|------------------|
| Calidad de vida antes   | 12784.50           | -7.592 $P=0.000$ |
| Calidad de vida después | 2968.50            |                  |

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 5  
Calidad de vida respecto al ingreso

| Rangos           | Promedio de rangos |
|------------------|--------------------|
| Rangos negativos | 144                |
| Rangos positivos | 33                 |
| Empate           | 63                 |
| Total            | 240                |

Fuente: Elaboración propia.

## Referencias

1. Santana V, Santos Í, Montargil R. Factors associated with knowledge of the disease in people with type 2 diabetes mellitus. *Invest Educ Enferm* 2021; 39(1): 1-12. doi: <http://dx.doi.org/10.17533/udea.iee.v39n1e02>.
2. Powers A, Niswender K, Molina C, et al. *Harrison Principios de Medicina Interna*. 21ª ed. McGraw-Hill; 2022. Disponible en: <https://ezproxy.upaep.mx:2056/content.aspx?bookid=3118&sectionid=268717523>.
3. Bautista L. La calidad de vida como concepto. *Rev Cienc y Cuid* 2017; 14 (1): 1-4. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/803/770>.
4. Contreras I. Impacto de un programa de ejercicio sobre la salud cardiovascular y la calidad de vida de pacientes con amputación de miembro inferior secundaria a necrosis diabética; resultados preliminares. México. CDMX: Universidad Nacional Autónoma de México; 2019.
5. López A, Rodríguez R. Adaptación y validación del instrumento de calidad de vida Diabetes 39 en pacientes mexicanos con diabetes mellitus tipo 2. *Salud Publica Mex* 2006;48(3): 1-12. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/spm/v48n3/29735.pdf>
6. Sosa J. Asociación entre calidad de vida y tipo de tratamiento (insulina contra hipoglucemiantes orales) utilizando el cuestionario D-39 en pacientes mayores de 18 años con diabetes tipo 2 de la UMF 15. México. CDMX: Universidad Nacional Autónoma de México; 2021.
7. Salazar-Estrada J, Gutiérrez-Strauss A , Aranda Beltrán C, et al. La calidad de vida en adultos con diabetes mellitus tipo 2 en centros de salud de Guadalajara, Jalisco (México). *Salud Uninorte* 2012; 28(2): 1-13. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=81724957009>.
8. Arnold Y, Vargas F, Velíz P, et al. Calidad de vida en pacientes cubanos con diabetes mellitus al aplicar el instrumento Diabetes 39. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas* 2022;41(e1063):1-18. Disponible en: <https://revibiomedica.sld.cu/index.php/ibi/article/view/1063>.
9. Villaseñor-Hidalgo R. Calidad de vida en pacientes egresados del programa DIABETIMSS en una unidad de primer nivel. México. CDMX. Universidad Nacional Autónoma de México; 2020.