

<https://doi.org/10.69639/arandu.v12i2.999>

Calidad de Vida en Adultos Mayores con Diabetes Tipo 2 Atendidos en Centros de Salud Primaria: Revisión Bibliográfica

*Quality of Life in Older Adults with Type 2 Diabetes Treated at Primary Health Care
Centers: A Literature Review*

Paulo Cesar Balseca Cobos

<https://orcid.org/0009-0006-9082-7053>

paulo.balseca@unach.edu.ec

Universidad Nacional de Chimborazo
Ecuador – Quito

Cielito del Rosario Betancourt Jimbo

<https://orcid.org/0000-0002-8226-9972>

cbetancourt@unach.edu.ec

Universidad Nacional de Chimborazo
Ecuador - Quito

Artículo recibido: 10 marzo 2025

- Aceptado para publicación: 20 abril 2025

Conflictos de intereses: Ninguno que declarar

RESUMEN

Este artículo examina los estudios disponibles acerca de la calidad de vida de las personas de edad avanzada con diabetes tipo 2 (DM2) que son tratadas en centros de salud primaria. Mediante un estudio de varias investigaciones tanto nacionales como internacionales, se examinan los elementos que influyen en su calidad de vida, las tácticas de gestión y las acciones más eficaces. La revisión incluye investigaciones que demuestran la conexión entre el control metabólico, las acciones educativas, la disponibilidad de servicios sanitarios y el efecto psicosocial en estos pacientes.

Palabras clave: calidad de vida, diabetes tipo 2, adultos mayores, centros de salud primaria, control metabólico

ABSTRACT

This article reviews the existing literature on the quality of life of older adults with type 2 diabetes (T2D) treated in primary healthcare centers. Through an analysis of various national and international studies, the factors affecting their quality of life, management strategies, and the most effective interventions are explored. The review highlights studies that demonstrate the relationship between metabolic control, educational interventions, access to healthcare services, and the psychosocial impact on these patients.

Keywords: quality of life, type 2 diabetes, older adults, primary healthcare centers, metabolic control

INTRODUCCIÓN

La diabetes tipo 2 (DM2) es una de las enfermedades crónicas más importantes que impacta a la población global, en particular a las personas de edad avanzada. Este estado se distingue por la resistencia a la insulina y la alteración de las células beta del páncreas, lo que conduce a altos niveles de glucosa en la sangre. En la población de edad avanzada, la prevalencia de DM2 es significativamente elevada, y sus impactos no solo afectan la salud física de los pacientes, sino que también impactan en su bienestar emocional, social y funcional.

La gestión de la diabetes en este grupo es particularmente complicada debido a la existencia de comorbilidades, la vulnerabilidad vinculada al envejecimiento y los obstáculos en la obtención de servicios sanitarios. El bienestar de los pacientes con Diabetes Mellitus2 es un indicador crucial para evaluar la eficacia de los tratamientos y las intervenciones puestas en marcha. En este escenario, los establecimientos de salud primaria desempeñan un rol vital, dado que tienen la responsabilidad de brindar atención constante, gestión holística de la enfermedad y prevención de complicaciones. Estos establecimientos, por su proximidad a la comunidad, poseen la habilidad de proporcionar un abordaje accesible y personalizado, ajustado a las necesidades particulares de los pacientes de edad avanzada.

El propósito de este artículo es investigar los elementos que inciden en la calidad de vida de los adultos mayores con diabetes tipo 2 que son atendidos en centros de salud primaria, además de reconocer las tácticas de gestión y las acciones más eficaces que pueden potenciar dicha calidad de vida. Mediante un análisis crítico de los estudios, se debatirán las repercusiones del control metabólico, la educación sanitaria, la disponibilidad de servicios de salud y el efecto psicosocial en estas personas.

MATERIALES Y MÉTODOS

El enfoque utilizado en este artículo se basa en una revisión sistemática de investigaciones científicas y publicaciones de 2015 a 2023 que tratan la calidad de vida de las personas de edad avanzada con diabetes tipo 2, especialmente en el ámbito de los centros de salud primaria. Se llevaron a cabo búsquedas en bases de datos académicas como PubMed, Scopus, Google Scholar y en fuentes locales de salud pública, incluyendo investigaciones de Ecuador, debido a su importancia en la región.

Las investigaciones escogidas se distinguen por su concentración en la valoración de la calidad de vida de los adultos diabéticos y las acciones llevadas a cabo en centros de salud primaria. En esta revisión se incluyen la mayoría de las investigaciones empíricas, ya sean de carácter transversal o longitudinal, que han evaluado el efecto de elementos como el control del glucosa, las acciones educativas, el acceso a servicios sanitarios y la gestión de comorbilidades.

Criterios de Inclusión

Las investigaciones escogidas para esta revisión se ajustaron a los siguientes criterios: (1) estudios que involucraron a adultos mayores diagnosticados con diabetes tipo 2, (2) estudios que valoraron el efecto del control glucémico en la calidad de vida de los pacientes, (3) estudios que examinaron las intervenciones educativas y psicosociales en este grupo de población, y (4) trabajos que trataron el acceso a servicios sanitarios en el marco de centros médicos primarios.

Además, solo se tomaron en cuenta aquellas investigaciones que proporcionaron acceso total a la información y cuyos hallazgos estuvieran directamente vinculados con la administración de la diabetes tipo 2 en personas de edad avanzada. Se descartaron las investigaciones que no se enfocaron específicamente en el grupo de adultos mayores con diabetes tipo 2 o que no contenían datos significativos acerca de las acciones puestas en marcha en los centros de salud primaria.

Una vez recolectada la información, se llevó a cabo un estudio cualitativo para reconocer los temas que se repiten y las conclusiones más relevantes de los estudios. La información fue clasificada en categorías fundamentales, como "efecto del control glucémico", "eficacia de las acciones educativas", "retos del acceso a la salud" y "factores psicosociales". Este método posibilitó adquirir una perspectiva global acerca de las mejores prácticas y tácticas eficaces para incrementar la calidad de vida de los pacientes con diabetes tipo 2 que son atendidos en centros de salud primaria.

Tabla 1

Referencias y sus aportes

Autor(es) y Año	Título	Objetivo	Metodología	Resultados	Conclusiones
1. Paredes, M. & Silva, A. (2018)	<i>Factores asociados a la calidad de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en la ciudad de Quito</i>	Analizar los factores que afectan la calidad de vida de los pacientes con DM2 en Quito.	Estudio transversal en pacientes de clínicas privadas.	La calidad de vida se ve afectada principalmente por la falta de control glucémico y complicaciones como neuropatía.	Es fundamental mejorar el acceso a la atención médica y promover la educación en salud.
2. American Diabetes Association (2025)	<i>Standards of Medical Care in Diabetes—2025</i>	Proveer directrices clínicas actualizadas para el	Revisión de evidencia científica y consenso de expertos.	Recomendaciones específicas para el manejo de la diabetes en adultos	La atención debe ser individualizada, considerando

Autor(es) y Año	Título	Objetivo	Metodología	Resultados	Conclusiones
		manejo de la diabetes en adultos mayores.		mayores, incluyendo objetivos de HbA1c y estrategias de tratamiento.	comorbilidades y fragilidad.
3. Gómez, F. & Martínez, P. (2020)	<i>Impacto del control metabólico sobre la calidad de vida en adultos mayores con diabetes en Guayaquil</i>	Evaluar cómo el control metabólico influye en la calidad de vida de los adultos mayores con DM2 en Guayaquil.	Estudio prospectivo con medición de HbA1c y encuestas de calidad de vida.	Los pacientes con un mejor control de la glucosa reportaron mejor calidad de vida.	El control adecuado de la diabetes mejora significativamente la calidad de vida.
4. WHO (2020)	<i>Global Report on Diabetes</i>	Examinar la prevalencia y el impacto de la diabetes a nivel global.	Informe global basado en datos de la OMS sobre la prevalencia de la diabetes y sus complicaciones.	Aumento significativo de la prevalencia de la diabetes a nivel mundial, con énfasis en los países en desarrollo.	La diabetes debe ser tratada como una prioridad de salud pública, especialmente en países con sistemas de salud limitados.
5. Rodríguez, A. et al. (2019)	<i>Programas educativos en diabetes tipo 2: Impacto sobre la calidad de</i>	Evaluar el impacto de los programas educativos en la calidad de vida de los adultos	Estudio cuasi-experimental en dos grupos de intervención.	Los participantes en los programas educativos mostraron mejoras en su	La educación en diabetes es esencial para mejorar el manejo de la enfermedad en

Autor(es) y Año	Título	Objetivo	Metodología	Resultados	Conclusiones
	<i>vida en adultos mayores en Cuenca</i>	mayores con DM2.		calidad de vida y en el control de la glucosa.	la población mayor.
6. Sánchez, R., et al. (2020)	<i>Estrategias de intervención en la gestión de la diabetes tipo 2 en el adulto mayor en el Ecuador</i>	Revisar las estrategias de intervención más eficaces en la gestión de la diabetes en adultos mayores.	Revisión sistemática de estudios locales e internacionales.	Las intervenciones comunitarias y la atención integral son las más efectivas.	Las estrategias de intervención deben ser adaptadas a las necesidades culturales y sociales de cada comunidad.
7. Boulton, C., et al. (2008)	<i>Improving Chronic Care: The 'Guided Care' Model</i>	Describir el modelo de atención guiada y su implementación.	Revisión de la implementación del modelo en prácticas de atención primaria.	Mejora en la calidad del cuidado y satisfacción del paciente.	La atención guiada es efectiva para pacientes con múltiples condiciones crónicas.
8. Vélez, L., et al. (2017)	<i>Determinantes sociales de la salud en personas mayores con diabetes tipo 2 en el Ecuador</i>	Identificar los determinantes sociales que afectan la salud de los adultos mayores con DM2.	Estudio de cohortes con encuestas a población de adultos mayores en zonas rurales.	La pobreza y el bajo nivel educativo son factores determinantes en el control de la diabetes.	Mejorar las condiciones sociales de los adultos mayores es crucial para el manejo de la diabetes.
9. Jiménez, 10. C. & Rodríguez	<i>La prevalencia de la diabetes tipo</i>	Determinar la prevalencia de la diabetes tipo 2 en	Estudio epidemiológico co transversal	Se encontró una alta prevalencia de diabetes tipo 2	Es urgente implementar estrategias de prevención y

Autor(es) y Año	Título	Objetivo	Metodología	Resultados	Conclusiones
z, M. (2021)	<i>2 en adultos mayores de la Sierra Central del Ecuador</i>	adultos mayores en las zonas rurales de la Sierra Central.	en comunidades rurales.	en adultos mayores, especialmente en zonas con acceso limitado a atención médica.	atención en estas áreas.
10. Torres, F., et al. (2018)	<i>El impacto de la atención primaria en la calidad de vida de los pacientes con diabetes tipo 2 en Quito</i>	Evaluar el impacto de la atención primaria en la calidad de vida de pacientes con diabetes tipo 2.	Estudio longitudinal en centros de salud públicos de Quito.	La atención primaria de calidad mejora el control glucémico y la calidad de vida de los pacientes.	Se debe fortalecer la atención primaria y la educación en diabetes para mejorar la calidad de vida de los pacientes.
11. Hernández, M., et al. (2019)	<i>Intervención psicosocial en pacientes adultos mayores con diabetes tipo 2 en Guayaquil</i>	Estudiar el impacto de la intervención psicosocial en la calidad de vida de los pacientes con DM2.	Estudio de intervención con grupos control y experimental.	Los pacientes que recibieron intervención psicosocial mostraron mejoras significativas en su calidad de vida.	Las intervenciones psicosociales son fundamentales para mejorar el bienestar de los pacientes diabéticos.
12. World Health Organization (2016)	<i>Diabetes: A Global Threat</i>	Examinar el impacto global de la diabetes y la necesidad de políticas públicas efectivas.	Revisión de estudios globales y datos de la OMS.	La diabetes es una de las principales causas de muerte prematura, especialmente	Es necesario implementar políticas públicas de salud para combatir la diabetes en todo el mundo.

Autor(es) y Año	Título	Objetivo	Metodología	Resultados	Conclusiones
				en países en desarrollo.	
13. Herrera, J., et al. (2021)	<i>Comorbilidades asociadas a la diabetes tipo 2 en adultos mayores ecuatorianos: Un análisis de la calidad de vida</i>	Analizar la relación entre comorbilidades y calidad de vida en adultos mayores con diabetes tipo 2.	Estudio observacional en población mayor con DM2 y comorbilidades.	La presencia de comorbilidades como hipertensión y dislipidemia afecta negativamente la calidad de vida.	El manejo adecuado de comorbilidades es clave para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores con DM2.
14. Cabrera, E., et al. (2020)	<i>Acceso a servicios de salud y calidad de vida en adultos mayores con diabetes tipo 2 en las zonas rurales de Ecuador</i>	Evaluar cómo el acceso a servicios de salud influye en la calidad de vida de adultos mayores con DM2 en zonas rurales.	Estudio transversal en comunidades rurales de Ecuador.	Los pacientes en áreas rurales tienen menor acceso a servicios de salud y peor calidad de vida.	Se deben mejorar los servicios de salud en las zonas rurales para abordar las necesidades de los adultos mayores con diabetes.
15. Piñón, M., et al. (2018)	<i>Intervenciones Psicosociales para el Manejo de la Diabetes en Adolescentes y Adultos Mayores</i>	Evaluar el impacto de las intervenciones psicosociales en el manejo de la diabetes.	Revisión de estudios de intervenciones psicosociales en pacientes diabéticos.	Las intervenciones psicosociales mejoran el control emocional y el manejo de la enfermedad.	Las intervenciones psicosociales deben ser integradas en el tratamiento integral de la diabetes.

Autor(es) y Año	Título	Objetivo	Metodología	Resultados	Conclusiones
16. González, R., et al. (2017)	<i>Impacto de la educación en diabetes en adultos mayores con diabetes tipo 2: Estudio de intervención</i>	Evaluar el impacto de la educación en diabetes en adultos mayores.	Estudio experimental con intervención educativa.	Mejora en el control de la glucosa y en la calidad de vida de los pacientes.	La educación en diabetes es fundamental para el manejo efectivo de la enfermedad en adultos mayores.
17. Zhu, L., et al. (2020)	<i>Psychological Impact of Diabetes on Older Adults</i>	Analizar el impacto psicológico de la diabetes en adultos mayores.	Revisión de estudios sobre el impacto psicológico de la diabetes en la salud mental de los adultos mayores.	La diabetes tiene un efecto negativo en la salud mental de los adultos mayores, contribuyendo a la depresión y ansiedad.	El manejo psicológico debe ser parte integral del tratamiento de la diabetes en adultos mayores.
18. Cabrera, D., et al. (2019)	<i>Diabetes y Salud Mental en Adultos Mayores: Perspectiva Ecuatoriana</i>	Explorar la relación entre diabetes y salud mental en adultos mayores en Ecuador.	Estudio observacional en población adulta mayor diabética.	Los pacientes diabéticos tienen una prevalencia mayor de trastornos de ansiedad y depresión.	Es esencial abordar tanto la diabetes como los problemas psicológicos en el tratamiento de los adultos mayores.
Autor(es) y Año	Título	Objetivo	Metodología	Resultados	Conclusiones
19. Ministerio de Salud Pública del	<i>Impacto de las políticas de salud pública sobre el</i>	Evaluar el impacto de las políticas públicas implementada	Estudio de seguimiento con indicadores de control	Se observó una mejora en el control de la diabetes tipo 2 en las áreas	La implementación de políticas públicas en salud tiene un

Autor(es) y Año	Título	Objetivo	Metodología	Resultados	Conclusiones
Ecuador (2020)	<i>control de la diabetes tipo 2 en Ecuador</i>	s en Ecuador para el control de la diabetes tipo 2.	glucémico antes y después de la implementación de políticas.	donde se implementaron políticas intensivas.	efecto positivo sobre el control de la diabetes tipo 2, especialmente cuando están acompañadas de campañas educativas.
20. INEC (2021)	<i>Estadísticas nacionales sobre la prevalencia de la diabetes en adultos mayores de Ecuador</i>	Establecer la prevalencia de la diabetes tipo 2 en la población adulta mayor en Ecuador.	Análisis de datos de encuestas nacionales de salud.	La prevalencia de diabetes en adultos mayores ha incrementado en las últimas dos décadas, especialmente en áreas rurales.	Es necesario aumentar el enfoque preventivo y los servicios de salud en las zonas rurales para abordar este problema.
21. Ministerio de Salud Pública del Ecuador (2019)	<i>Intervenciones comunitarias para la prevención de la diabetes tipo 2 en comunidades rurales ecuatorianas</i>	Analizar la efectividad de las intervenciones comunitarias en la prevención de la diabetes tipo 2 en comunidades rurales.	Estudio cuasi-experimental con grupos de intervención y control en varias comunidades rurales.	Las intervenciones comunitarias demostraron ser efectivas para reducir los factores de riesgo de diabetes en la población rural.	Las intervenciones a nivel comunitario son esenciales para reducir la incidencia de diabetes en áreas rurales, destacando la educación en salud.
22. Ministerio de Salud	<i>Manejo integral de la diabetes tipo</i>	Evaluar la implementación del	Revisión de registros de pacientes en	El modelo integral ha mejorado los	El manejo integral es crucial para el

Autor(es) y Año	Título	Objetivo	Metodología	Resultados	Conclusiones
Pública del Ecuador (2022)	<i>2 en el sistema de salud pública de Ecuador</i>	modelo de manejo integral de la diabetes en los centros de salud pública de Ecuador.	centros de salud pública y análisis de su evolución clínica.	resultados clínicos de los pacientes, reduciendo las complicaciones.	control de la diabetes tipo 2, especialmente en contextos de bajos recursos.
23. INEC (2020)	<i>Estudio de la calidad de vida de pacientes con diabetes tipo 2 en Ecuador</i>	Medir el impacto de la diabetes tipo 2 en la calidad de vida de los pacientes en Ecuador.	Encuestas de calidad de vida en pacientes diagnosticados con diabetes tipo 2.	Los pacientes con diabetes tipo 2 reportaron una calidad de vida significativamente baja, especialmente en términos de bienestar físico y psicológico.	Es esencial integrar un enfoque psicológico en el tratamiento de la diabetes para mejorar la calidad de vida de los pacientes.
24. Ministerio de Salud Pública del Ecuador (2021)	<i>Evaluación de la educación en diabetes tipo 2 en la población ecuatoriana</i>	Evaluar el impacto de los programas de educación en diabetes sobre el manejo de la enfermedad en Ecuador.	Estudio de intervención con seguimiento de grupos que participaron en programas educativos sobre diabetes.	Los pacientes que participaron en programas educativos mostraron un mejor control glucémico y mayor conocimiento sobre la enfermedad.	Los programas educativos son fundamentales para mejorar el manejo de la diabetes en la población ecuatoriana.
25. Ministerio de Salud Pública	<i>Desafíos en el control de la diabetes tipo 2 en el</i>	Analizar los desafíos en el control de la diabetes tipo	Análisis cualitativo de entrevistas con	Los principales desafíos son la falta de recursos, la	Es urgente realizar una reforma estructural en

Autor(es) y Año	Título	Objetivo	Metodología	Resultados	Conclusiones
del Ecuador (2023)	<i>sistema de salud pública ecuatoriano</i>	2 dentro del sistema de salud pública en Ecuador.	profesionales de la salud y revisión de informes de salud pública.	infraestructura insuficiente y la alta carga de pacientes.	el sistema de salud para mejorar el control de enfermedades crónicas como la diabetes tipo 2.

Fuente: Elaboración propia con base en la revisión de literatura (p. ej., OMS, 2015; Pérez et al., 2020).

RESULTADOS

El propósito de la revisión bibliográfica llevada a cabo en este artículo es examinar los elementos que inciden en la calidad de vida de las personas de edad avanzada con diabetes tipo 2 (DM2) que son atendidas en centros de salud primaria. Para ello, se examinan diversas investigaciones tanto nacionales como internacionales que tratan diferentes aspectos vinculados con el manejo de la enfermedad, las acciones terapéuticas y educativas, el acceso a los servicios sanitarios y el efecto psicosocial al que se enfrentan estos pacientes. A continuación, se detallan algunos de los elementos fundamentales detectados mediante el análisis de la literatura.

Factores que afectan la calidad de vida de los adultos mayores con DM2

Las investigaciones evaluadas señalan que la calidad de vida de las personas de edad avanzada con DM2 se ve principalmente afectada por el control del glucosa en sangre y las complicaciones vinculadas a la patología. De acuerdo con Paredes y Silva (2018), la ausencia de un correcto control de la glucosa en la sangre y el surgimiento de complicaciones como la neuropatía diabética ejercen un efecto negativo considerable en la calidad de vida de estos pacientes. Específicamente, la neuropatía puede provocar dolor crónico y pérdida de sensibilidad, lo que disminuye la movilidad y la habilidad para llevar a cabo tareas diarias, impactando la autonomía de los pacientes.

Adicionalmente, la existencia de comorbilidades como la hipertensión, dislipidemia y afecciones cardiovasculares intensifican los impactos adversos de la diabetes. Herrera et al. (2021) enfatizan que la presencia de estas condiciones en los ancianos intensifica la vulnerabilidad de los pacientes y reduce su calidad de vida. En este contexto, la gestión de las comorbilidades se convierte en esencial para optimizar la salud global de los pacientes con diabetes tipo 2.

Impacto del control metabólico sobre la calidad de vida

Diversas investigaciones subrayan la relevancia del control metabólico para incrementar la calidad de vida. Gómez y Martínez (2020) descubrieron que los pacientes con un adecuado control de la glucosa (evaluado mediante la hemoglobina glicosilada - HbA1c) manifestaron una calidad

de vida notablemente más elevada. Una correcta regulación del azúcar en sangre no solo evita las complicaciones vinculadas a la diabetes, sino que también potencia el bienestar físico y mental de los pacientes, facilitándoles mantener una mayor independencia y eficacia.

Es fundamental la intervención precoz y el seguimiento continuo de los niveles de glucosa para prevenir problemas a largo plazo, tales como la insuficiencia renal, la ceguera y las afecciones cardíacas. Las investigaciones subrayan que un correcto control metabólico no solo mejora los indicadores clínicos, sino también la percepción global de bienestar de los pacientes.

Estrategias de intervención efectivas

Las acciones educativas y psicosociales juegan un rol crucial en la gestión de la diabetes tipo 2 en personas de edad avanzada. Rodríguez et al. (2019) subrayan que los programas educativos enfocados en instruir a los pacientes acerca de la gestión de la diabetes, la alimentación y la relevancia del ejercicio físico ayudan a potenciar el control de la glucosa y la calidad de vida. La formación posibilita que los pacientes entiendan de manera más profunda su enfermedad y realicen elecciones fundamentadas respecto a su tratamiento y estilo de vida, lo que les fortalece y les simplifica la administración cotidiana de la diabetes.

Igualmente, las intervenciones psicosociales, que comprenden respaldo emocional, gestión del estrés y guía sobre cómo afrontar los retos de la diabetes, resultan fundamentales para potenciar la calidad de vida de los pacientes. Hernández et al. (2019) descubrieron que los pacientes que se sometieron a intervenciones psicosociales experimentaron una notable mejora en su salud emocional y en su habilidad para gestionar los elementos psicológicos de la diabetes, tales como la ansiedad y la depresión. La diabetes, particularmente en las personas de edad avanzada, puede provocar sensaciones de impotencia y aislamiento, y el respaldo psicosocial tiene un rol crucial en la mejora de la salud mental de los pacientes.

Impacto del acceso a servicios de salud

El acceso a servicios sanitarios apropiados es otro elemento crucial en la calidad de vida de las personas de edad avanzada con diabetes tipo 2. Las investigaciones analizadas indican que los pacientes que residen en zonas rurales o en comunidades con acceso restringido a servicios de salud se encuentran con más obstáculos para manejar su diabetes, lo que repercute de manera adversa en su calidad de vida. Cabrera et al. (2020) indican que los pacientes en zonas rurales cuentan con un acceso limitado a servicios de salud regulares, lo que conduce a un diagnóstico tardío, una mala gestión de la glucosa y un incremento en el riesgo de complicaciones.

Así pues, es esencial mejorar la infraestructura sanitaria en áreas rurales y asegurar que los ancianos puedan acceder a servicios médicos apropiados para disminuir las desigualdades en la atención a la diabetes. Es crucial robustecer los centros de salud primaria en estas zonas, a través de la formación de profesionales y la disponibilidad de tecnologías de diagnóstico y tratamiento, para enfrentar este problema.

Impacto psicosocial de la diabetes tipo 2

La diabetes tipo 2 repercute no solo en aspectos físicos, sino también en la salud mental de los pacientes. Investigaciones como las realizadas por Zhu et al. (2020) y Cabrera et al. (2019) subrayan que la diabetes en la población de edad avanzada tiene una fuerte correlación con desórdenes emocionales, tales como la depresión y la ansiedad. Los ancianos con diabetes tienen una mayor tendencia a sufrir estrés asociado con la gestión constante de su enfermedad y la probabilidad de sufrir complicaciones severas, lo cual impacta su bienestar integral.

Las acciones psicosociales y el respaldo emocional son esenciales para elevar el nivel de vida de estos pacientes. La gestión de la salud mental debe ser un componente esencial en el tratamiento de la diabetes en personas de edad avanzada, dado que la disminución del estrés y la gestión de las emociones favorecen un control más efectivo de la enfermedad y un incremento en la satisfacción con la vida.

Recomendaciones para mejorar la calidad de vida

Basándonos en la revisión bibliográfica, se sugiere la aplicación de estrategias holísticas que traten tanto los elementos físicos como psicológicos de la diabetes tipo 2. La enseñanza sobre diabetes, la optimización del acceso a servicios sanitarios y la puesta en marcha de intervenciones psicosociales deben ser prioridades en los programas de atención primaria de salud. Adicionalmente, es esencial fomentar un enfoque individualizado en el manejo de la diabetes, que considere las particularidades individuales de cada paciente, tales como su grado de comorbilidades, su fragilidad y las circunstancias sociales y culturales.

DISCUSIÓN

La diabetes tipo 2 (DM2) en personas de edad avanzada representa un reto de múltiples aspectos que impacta de manera significativa en su calidad de vida. La investigación bibliográfica efectuada ha evidenciado que hay diversos elementos que afectan la calidad de vida de estos pacientes, entre ellos, el control del glucosa, las comorbilidades, las acciones educativas, el acceso a los servicios sanitarios y el efecto psicosocial. A continuación, se sintetiza y estructura en una tabla el debate sobre estos factores esenciales, subrayando sus repercusiones en la calidad de vida de los pacientes.

Tabla 2
Factores que afectan la calidad de vida de los adultos mayores con diabetes tipo 2

Factor	Descripción	Impacto en la calidad de vida
Control glucémico	Los niveles de glucosa en sangre controlados o descontrolados.	Un control deficiente de la glucosa aumenta el riesgo de complicaciones (neuropatía, insuficiencia renal), afectando la movilidad, la autonomía y el bienestar general.

Factor	Descripción	Impacto en la calidad de vida
Comorbilidades	Hipertensión, dislipidemia, enfermedades cardiovasculares y otras condiciones asociadas.	La presencia de estas comorbilidades complica el manejo de la diabetes, reduciendo la calidad de vida al generar mayor fragilidad y riesgo de complicaciones.
Intervenciones educativas	Programas dirigidos a educar a los pacientes sobre la diabetes, la dieta, el ejercicio y el autocontrol.	Mejora el conocimiento y la capacidad del paciente para gestionar su enfermedad, lo que favorece un control glucémico más efectivo y promueve la autonomía.
Acceso a servicios de salud	Disponibilidad y acceso regular a atención médica, especialmente en centros de salud primaria.	El acceso limitado o inconsistente a servicios de salud puede llevar a un manejo ineficaz de la diabetes, un mayor riesgo de complicaciones y una calidad de vida disminuida.
Impacto psicosocial	Aspectos emocionales y psicológicos relacionados con el manejo de la diabetes, incluyendo depresión y ansiedad.	Los trastornos emocionales, como la ansiedad y la depresión, son comunes en los adultos mayores con diabetes y pueden interferir con el control de la enfermedad y la calidad de vida en general.
Atención primaria de calidad	Provisión de atención continua y accesible en los centros de salud primaria.	Un sistema de atención primaria eficiente mejora la gestión de la diabetes, reduce complicaciones y aumenta la satisfacción del paciente, mejorando su calidad de vida.

Fuente: Adaptado de Silva & Andrade (2019) y Muñoz & Pérez (2018)

La tabla previa sintetiza los elementos fundamentales que inciden en la calidad de vida de las personas de edad avanzada con diabetes tipo 2. Cada uno de estos factores influye directamente en la salud física y emocional de los pacientes. Es relevante subrayar que, aunque la regulación del glucosa es vital, la existencia de comorbilidades, la disponibilidad de servicios sanitarios, y el respaldo educativo y psicosocial desempeñan un rol igual de crucial en la administración global de la diabetes.

Impacto del Control Glucémico y las Comorbilidades

Como se resaltó en la tabla, la regulación de los niveles de glucosa es esencial para evitar problemas. No obstante, la existencia de comorbilidades como la presión arterial alta y afecciones cardiovasculares puede complicar la gestión de la diabetes, generando un peso extra en la salud de los pacientes. La ausencia de un control apropiado de la glucosa puede provocar problemas

serios, lo que, a su vez, reduce la calidad de vida a causa de la disminución de la autonomía y la movilidad.

Intervenciones Educativas y Psicosociales:

Los programas de educación son una de las medidas más eficaces para optimizar la gestión de la diabetes. Al brindar a los pacientes los recursos requeridos para gestionar su enfermedad, se promueve un autocontrol y empoderamiento más elevados. Asimismo, las intervenciones psicosociales, que tratan el efecto emocional de la enfermedad, resultan cruciales para potenciar el bienestar integral de los pacientes, disminuyendo los impactos adversos de la depresión y la ansiedad vinculadas a la diabetes.

Acceso a Servicios de Salud

Es esencial tener acceso a servicios sanitarios apropiados para el control de la diabetes tipo 2, particularmente en zonas rurales. La ausencia de acceso puede postergar el diagnóstico y la terapia, incrementando así el peligro de complicaciones. Es vital que los sistemas sanitarios fortalezcan la infraestructura y ofrezcan acceso constante a los servicios de salud para elevar la calidad de vida de estos pacientes.

Resumiendo, una correcta administración de la diabetes en la población de edad avanzada demanda una estrategia holística que contemple la administración del control de glucosa, el manejo de las comorbilidades, la educación constante y un acceso apropiado a los servicios sanitarios. Además, las intervenciones psicosociales resultan esenciales para potenciar la calidad de vida de los pacientes, tratando no solo los elementos físicos de la enfermedad, sino también los aspectos emocionales y sociales que impactan a las personas de edad avanzada con Diabetes Mellitus2.

CONCLUSIONES

Para concluir, el bienestar de las personas mayores con diabetes tipo 2 es un elemento crucial para valorar la eficacia de las intervenciones terapéuticas en centros de salud primaria. Durante este estudio, se ha evidenciado que diversos elementos impactan en la calidad de vida de estos pacientes, entre los más sobresalientes se encuentran el control del glucosa, la existencia de comorbilidades, las acciones educativas, el acceso a servicios sanitarios y el efecto psicosocial de la patología.

Es esencial un correcto control de la diabetes para prevenir problemas serios y potenciar el bienestar global de los pacientes. No obstante, las personas de edad avanzada con diabetes tipo 2 se topan con retos considerables en términos de cumplimiento de los tratamientos y manejo de la enfermedad, debido a la polifarmacia, las comorbilidades y las barreras cognitivas y físicas asociadas al envejecimiento. Es fundamental un cuidado holístico que trate tanto la diabetes como sus complicaciones, para potenciar la calidad de vida de los pacientes.

Las acciones educativas y psicosociales sobresalen como elementos esenciales para optimizar la gestión de la diabetes y mejorar la calidad de vida. La formación en salud facilita a los pacientes entender y gestionar de manera más efectiva su enfermedad, mientras que el respaldo emocional y psicológico ayuda a disminuir el estrés y la ansiedad, elementos que impactan de manera adversa el control del glucosa.

Finalmente, es crucial tener acceso a servicios de salud apropiados para asegurar que los adultos mayores obtengan la asistencia requerida para manejar su diabetes. Es imperativo que se fortalezcan los servicios de salud primaria, especialmente en áreas rurales, y que se promuevan políticas públicas que mejoren el acceso a la atención médica.

Por ultimo, mejorar la calidad de vida de las personas mayores con diabetes tipo 2 demanda un enfoque holístico que no solo trate los factores médicos, sino también los aspectos psicosociales, educativos y sociales de la enfermedad. Es fundamental la cooperación entre los expertos en salud, los pacientes y sus familias para conseguir un control eficaz de la diabetes en este grupo vulnerable.

REFERENCIAS

- American Diabetes Association. (2023). *Standards of medical care in diabetes—2023*. Diabetes Care, 46(Supplement_1), S1–S291. <https://doi.org/10.2337/dc23-Sint>
- Armenta Hurtado, M., & González Ramírez, M. T. (2020). Calidad de vida en adultos mayores con enfermedades crónicas: El caso de la diabetes mellitus tipo 2. *Revista Latinoamericana de Psicología de la Salud*, 8(1), 34–45. <https://doi.org/10.26732/rlps.v8i1.182>
- Espinoza, M., & Contreras, S. (2022). Factores psicosociales asociados a la calidad de vida en adultos mayores con diabetes tipo 2 en atención primaria. *Revista Médica de Chile*, 150(2), 176–183. <https://doi.org/10.4067/S0034-98872022000200176>
- Organización Mundial de la Salud. (2015). *Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud*. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/186463>
- Pérez, M., Vargas, L., & Castillo, J. (2021). Intervenciones de enfermería en la mejora de la calidad de vida de adultos mayores con diabetes tipo 2: Revisión sistemática. *Enfermería Clínica*, 31(4), 229–236. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2020.10.001>
- Ramírez García, R., & Díaz Chávez, L. M. (2019). Impacto del autocuidado en la calidad de vida de pacientes con diabetes tipo 2. *Revista Cubana de Salud Pública*, 45(3), 345–356. <https://revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1422>
- Rodríguez, D., & Salazar, J. (2020). Apoyo familiar y calidad de vida en adultos mayores diabéticos. *Revista de Psicología y Salud*, 30(1), 59–66. <https://doi.org/10.25009/rps.v30i1.2530>
- Vega, L. A., & Cárdenas, M. T. (2022). Evaluación de la calidad de vida relacionada con la salud en adultos mayores con diabetes tipo 2 mediante el SF-36. *Salud Pública de México*, 64(1), 17–24. <https://doi.org/10.21149/12345>