



Artigo original

A satisfação com a vida e a adesão ao tratamento da diabetes dos jovens adultos com diabetes tipo 1

Lurdes Serrabulho^{a,*}, Margarida Gaspar de Matos^b, João Valente Nabais^c e João Filipe Raposo^a^a Associação Protectora dos Diabéticos de Portugal, Lisboa, Portugal^b Faculdade de Motricidade Humana, Universidade de Lisboa, Lisboa, Portugal^c Universidade de Évora, Évora, Portugal

INFORMAÇÃO SOBRE O ARTIGO

Historial do artigo:

Recebido a 22 de outubro de 2013

Aceite a 22 de setembro de 2014

On-line a 25 de novembro de 2014

Palavras-chave:

Jovens adultos
Diabetes tipo 1
Comportamentos de saúde
Adesão ao tratamento
Satisfação com a vida
Suporte social

R E S U M O

Introdução: A satisfação com a vida e a adesão ao tratamento dos jovens adultos com diabetes tipo 1 podem ser afetadas pela instabilidade originada pelas constantes mudanças sociais, ocupacionais, familiares e emocionais na vida dos jovens.

Objetivos: Avaliar os comportamentos de saúde, suporte social, satisfação com a vida e adesão ao tratamento dos jovens adultos com diabetes tipo 1.

Métodos: Este estudo foi realizado com jovens adultos que frequentaram as consultas de diabetes. Consistiu num estudo quantitativo, com aplicação de questionários a 278 jovens adultos (18–35 anos) com diabetes tipo 1.

Resultados: Os jovens consideram ter bom suporte social e a média de satisfação com a vida é $6,6 \pm 1,7$ (escala 0–10).

A análise fatorial da escala de satisfação com a vida permitiu encontrar 2 fatores que explicam 75% da variância total: qualidade de vida (58%) e expectativas de mudança (17%).

A maior parte dos jovens evidencia boa adesão ao fracionamento da alimentação (83%), à insulino-terapia (83%), à vigilância glicémica (73%), mas apenas um terço pratica a atividade física recomendada. Verifica-se correlação estatisticamente significativa positiva entre a adesão à alimentação, insulino-terapia e vigilância glicémica.

A média de HbA1c é $8,7 \pm 1,6\%$. Verificou-se que quanto mais elevada a HbA1c menor a adesão às administrações de insulina e às pesquisas de glicemia.

Conclusões: Os jovens adultos com diabetes tipo 1 evidenciam bom suporte social e satisfação com a vida. Contudo, o controlo metabólico não é satisfatório, apesar da razoável adesão ao tratamento da diabetes e dos estilos de vida saudáveis. A continuidade da investigação com um estudo qualitativo com os jovens adultos poderá permitir compreender melhor estas discrepâncias.

© 2013 Sociedade Portuguesa de Endocrinologia, Diabetes e Metabolismo. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos os direitos reservados.

Satisfaction with life and adherence to diabetes treatment of young adults with type 1 diabetes

A B S T R A C T

Keywords:

Young adults
Type 1 Diabetes
Health behaviours
Treatment adherence
Satisfaction with life
Social support

Introduction: Nowadays, the life satisfaction and the adherence to diabetes management tasks of young adults with type 1 diabetes can be increasingly affected by the change and instability at several levels, throughout early adulthood, namely social, occupational, familiar and emotional.

Aims: The objectives targeted the evaluation of lifestyles and health behaviours, social support, satisfaction with life and treatment adherence of young adults with type 1 diabetes.

Methods: This research was developed with young adults with type 1 diabetes that attended diabetes consultations. This study included a quantitative analysis of questionnaires filled in by 278 young adults with type 1 diabetes, ranging between 18 and 35 years old.

* Autor para correspondência.

Correio eletrónico: lserrabulho@apdp.pt (L. Serrabulho).

Results: Young adults consider having a good social support, from family, friends, peers and health care providers.

Satisfaction with life is scored at 6.6 ± 1.7 (on a scale 0-10).

Factorial analysis relating life's satisfaction scale allowed to find 2 factors that explain 75% of total variance: quality of life (58%) and changes' expectations (17%).

Most of young adults show good adherence to dietary intake (83%), insulin therapy (83%) and glucose monitoring (73%), but only one third practice recommended physical activity. We verified positive statistically significant correlation between adherence to nutrition, insulin therapy and glucose monitoring. Youngsters present $8.7 \pm 1.6\%$ as mean value for HbA1c. The highest levels of HbA1c are related to less frequent glucose monitoring and less insulin administration.

Conclusions: The young adults with type 1 diabetes presented good social support and satisfaction with life. Nevertheless, despite a reasonable adherence to diabetes treatment and a healthy lifestyle, metabolic control is unsatisfactory. A qualitative research with focus groups is being developed to better understand and address these discrepancies.

© 2013 Sociedade Portuguesa de Endocrinologia, Diabetes e Metabolismo. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introdução

As mudanças sociais, económicas, culturais e estruturais nos países ocidentais têm resultado no prolongamento da maturidade psicológica para o final da adolescência ou para o início da juventude, correspondendo a um período intitulado de emergência da idade adulta. O jovem adulto está numa fase de desenvolvimento entre a adolescência e a idade adulta, compreendida entre os 20-29 anos, mas que se pode prolongar para além dos 30 anos. Verifica-se atualmente maior flexibilidade nas fronteiras etárias, pois a fase de assumir responsabilidades e papéis tradicionais de adultos como uma relação afetiva, ter filhos e começar a trabalhar começa mais tarde¹⁻⁵.

Os jovens adultos com diabetes tipo 1 precisam também de integrar a doença no seu estilo de vida, o que lhes coloca novos desafios, pois a diversidade de oportunidades a nível académico, profissional, familiar e social pode gerar situações de sucesso ou insucesso, o que pode condicionar o controlo glicémico⁶.

A qualidade de vida relacionada com a diabetes refere-se ao impacto da saúde, da doença e do tratamento no dia a dia. A gestão da diabetes pode interferir na vida social quando os jovens precisam de pesquisar a glicemia ou administrar a insulina e estão com amigos ou em contexto de trabalho⁵. O suporte social é uma das variáveis que estão associadas à satisfação com a vida, saúde, bem-estar e adaptação psicológica. A investigação confirma uma forte correlação entre o apoio social e a saúde, sugerindo que tem efeitos mediadores na proteção da saúde e desempenha um papel protetor ao longo de toda a vida⁷⁻⁹.

A educação terapêutica na diabetes é desenhada para formar as pessoas com doença crónica no desenvolvimento de capacidades de autogestão ou adaptação do tratamento à sua doença, para ajudar a pessoa e a família a gerir o tratamento e prevenir as complicações, enquanto mantêm ou melhoram a sua qualidade de vida^{10,11}. Para manter uma boa gestão da diabetes os jovens precisam de apoio da família, amigos, namorados/cônjuges e profissionais de saúde⁵.

O autocuidado na diabetes implica que se façam adaptações nos diferentes aspetos do tratamento para manter um controlo metabólico adequado e reduzir a probabilidade de complicações. Estes cuidados referem-se à adaptação da alimentação de acordo com as necessidades diárias, à atividade física (AF) regular, à administração e ajuste das doses de insulina, às pesquisas de glicemia e ao acompanhamento em consultas de vigilância periódica^{10,12,13}.

As pesquisas têm demonstrado que os jovens com diabetes tipo 1 que fazem as consultas de vigilância regularmente e que têm melhor controlo glicémico têm melhor compensação e ganhos na saúde a longo prazo^{6,14}.

O desenvolvimento deste trabalho está relacionado com a necessidade de realizar investigação com jovens adultos com diabetes tipo 1, na sequência da longa experiência de trabalho interdisciplinar realizado nesta instituição com crianças, adolescentes e jovens adultos com diabetes tipo 1, em consultas de vigilância periódica, consultas em grupo, sessões de educação em grupo, cursos, encontros e campos de férias¹⁵.

O trabalho apresentado faz parte de um projeto de investigação que incluiu um estudo quantitativo¹⁶ e um estudo qualitativo.

Os objetivos do estudo quantitativo, aqui em parte apresentado, referem-se a:

- 1 Conhecer os estilos de vida e comportamentos de saúde, suporte social, satisfação com a vida e adesão ao tratamento e compensação da diabetes dos jovens adultos com diabetes tipo 1.
- 2 Detetar se os jovens com hemoglobina glicosilada mais elevada apresentam menor adesão ao tratamento da diabetes.

Material e métodos

Neste estudo participaram 278 jovens adultos com diabetes tipo 1, dos 18 aos 35 anos, dos quais 139 do sexo masculino (50%) e 139 do sexo feminino (50%), que frequentaram as consultas de vigilância periódica na instituição, no período entre abril de 2011 e abril de 2012 e aceitaram responder ao questionário, com preenchimento de consentimento informado, tendo sido informados dos objetivos do estudo e do caráter confidencial da informação individual recolhida. Os jovens adultos deste grupo etário que fizeram consultas de vigilância periódica na instituição durante o ano de 2011 foram 1.089, pelo que a amostra estudada se refere a 25,5% da população. O estudo decorreu depois de ter sido aprovado pela comissão de ética da instituição (setembro de 2010). O critério de exclusão foi patologia psiquiátrica descompensada.

O instrumento de colheita de dados foi um questionário, baseado no questionário utilizado no estudo «A Saúde e os Estilos de Vida dos Adolescentes com Diabetes Tipo 1»^{17,18}, adaptado para este grupo etário.

O questionário tem 63 questões relacionadas com comportamentos de saúde, estilos de vida, satisfação com a vida, suporte social e diabetes. As 20 questões do âmbito da diabetes abordam a adesão ao tratamento, compensação, complicações, representações e adaptação psicológica.

Na maior parte das questões foram utilizadas escalas de Likert. A escala de satisfação com a vida varia entre 0 = «pior vida possível»

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3278361>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3278361>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)