

Compartiendo experiencias: mujeres que viven con diabetes *mellitus* tipo 2 de la Clínica Hospital ISSSTE Zitácuaro, Michoacán*

SAMMARA YALE SUÁREZ GARCÍA

La presente investigación estudia el género y su relación con la salud de las mujeres que viven con diabetes mellitus tipo 2 de la Clínica Hospital ISSSTE Zitácuaro. Se aborda el tema del servicio de salud que ofrece dicha institución y se profundiza en los conocimientos y sentimientos de estas mujeres.

PALABRAS CLAVE: Diabetes, mujer, Michoacán, ISSSTE, Zitácuaro, género

Abstract

Sharing experiences: women with diabetes mellitus type 2 from the ISSSTE hospital-clinic located in Zitácuaro, Michoacán

The present research studies gender and its relationship with the health of women living with type 2 diabetes mellitus at the Issste Zitácuaro Hospital Clinic. The issue of the health service offered by said institution is addressed and the knowledge and feelings of these women are explored.

Keywords: Diabetes, woman, ISSSTE, Michoacán, gender

Aspectos principales

En este trabajo se profundiza en el tema del género y su relación con la diabetes, considerando la perspectiva, los roles, la identidad y la desigualdad de género. Por otra parte, se abordan aspectos referentes a la atención proporcionada por la Clínica Hospital ISSSTE Zitácuaro, tales como calidad y eficiencia en el servicio e información otorgada sobre dicha enfermedad. Otro tema que se consideró fue conocer los sentimientos y las ideas que tienen sobre su condición las mujeres que viven con diabetes.



Importancia de la investigación

Esta investigación se llevó a cabo por el interés de comprender la realidad de las mujeres que viven con diabetes desde la mirada de la promoción de la salud y de una forma respetuosa e incluyente, que no sólo considera estadísticas o datos cuantitativos, sino que valora el sentir, pensar y creer de las personas.

La importancia de estudiar esto tiene que ver con el hecho de que la diabetes se ha vuelto un problema de salud pública serio, especialmente para las mujeres, pues el número de casos ha incrementado de manera considerable. Trabajar con mujeres que viven con diabetes —en este caso, de la Clínica Hospital ISSSTE Zitácuaro— fue relevante porque no se había realizado ninguna investigación cualitativa como ésta.

Metodología

La metodología empleada fue cualitativa y, como instrumento de indagación, se utilizó el estudio de caso. Ello permitió profundizar en las emociones, los sentimientos y las ideas de las mujeres con quienes se trabajó. Se implementó la entrevista dirigida para que las participantes se expresaran libremente respecto a todos los temas por indagar.

Constó de cinco partes: la primera se relacionó con aspectos personales; la segunda tuvo como objetivo indagar en las representaciones sociales que ellas tenían sobre la enfermedad; la tercera comprendió el tema de género y su relación con la diabetes; la cuarta hizo alusión a los servicios de salud prestados por la clínica; y la quinta permitió conocer cómo se visualizan a futuro.

Resultados

Los resultados obtenidos mediante las entrevistas se analizaron exponiendo y argumentando teóricamente sus respuestas, a fin de entender un poco más la realidad de las mujeres de la Clínica Hospital ISSSTE Zitácuaro que hacen frente a la diabetes.

Tomando en cuenta la categoría de género, tenemos que la forma de enfrentar la noticia y la enfermedad desde la condición de mujer en muchas ocasiones es con normalidad, asumiendo que la vida sigue y que han aprendido a vivir con diabetes *mellitus* tipo 2, lo cual manifiesta una actitud estereotipada de una mujer tradicional: pasiva, obediente y rutinaria; sin embargo, esto puede comenzar a responder por qué las mujeres diabéticas son quienes mueren más a consecuencia de sus complicaciones. Su respuesta es más una actitud de resignación que se adopta ante este evento que no se comprende.

Pues mira, yo, como ama de casa, la veo bien porque me deja hacer mis labores y todo, pero como esposa sí he fallado en el tema sexual, porque ora sí que en lo sexual éramos muy activos él y yo, y a raíz de que me llegó esta enfermedad, como que ya bajó y ni me llama la atención, para acabar pronto; no me llama la atención y pues como él también se enfermó de la próstata y también a él pus también yo creo... Pus quién sabe qué sienta, pero no me pide ni me exige nada. En ese aspecto sí he fallado (entrevistada).

Conclusiones

Los temas en esta investigación muestran la importancia de ver a las mujeres en un contexto más allá que sólo el es-

tadístico. Todos los seres humanos somos una construcción de aspectos históricos, sociales y culturales; por ende, la forma en que las mujeres viven su enfermedad y su salud tiene mucho que ver con éstos.

Alrededor de ellas hay una serie de discursos tales como culpabilización social por sus estilos de vida (la diabetes es un castigo), culpabilización y represión hacia su cuerpo (es descalificado por no poder cumplir con la función de atender a los demás) y construcción social de acercamiento a la muerte al padecer diabetes. Estos discursos generan emociones y conductas en ellas que influyen de manera seria en su forma de afrontar la diabetes; en diversas ocasiones conlleva descuido y complicaciones severas.

Considero que este trabajo será un gran aporte para futuras investigaciones en la Clínica Hospital ISSSTE Zitácuaro y fue una gran satisfacción llevar a cabo la primera investigación desde la postura de la promoción de la salud.



Bibliografía

Frenk, J. (2001). Programa de Acción: diabetes *mellitus*, (pp. 35-37). Ciudad de México: Secretaría de Salud.

Juan, M. (2013). Estrategia nacional para la prevención y el control del sobrepeso, la obesidad y la diabetes (pp. 55,57). Ciudad de México: IPESA

Laguna J., Martínez M. F., Piña G. E., Pardo V. J., & Riveros R. H. (2013). *Bioquímica de Laguna* (pp. 643-657). Ciudad de México: El Manual Moderno.

INEGI (2016). Dinámica. Michoacán de Ocampo. Recuperado el 9 de febrero de 2018, desde <http://cuentame.inegi.org.mx/monografias/informacion/mich/poblacion/dinamica.aspx?tema=me&e=6>

ISSSTE (2016). “El MIDE se amplía a los consultorios de medicina familiar en 11 delegaciones estatales”. Recuperado en 17 de febrero de 2018, desde: <https://www.gob.mx/issste/prensa/el-mide-se-amplia-a-los-consultorios-de-medicina-familiar-en-11-delegaciones-estatales>