



VCONGRESO DE SCELE

Alicante, 11, 12 y 13 Mayo 2010. Universidad de Alicante  
NORMAS PARA LA PRESENTACIÓN DE COMUNICACIONES

**TÍTULO:** LA DIABETES TIPO 1 EN LA EDAD INFANTIL. ESTUDIO CUALITATIVO SOBRE EL IMPACTO EN LA FAMILIA

**PALABRAS CLAVE:** DIABETES INFANCIA IMPACTO

**Objetivo:** Analizar el impacto familiar del diagnóstico de diabetes mellitu tipo 1 (DM1) en la edad infantil

**Método:** Se optó por la metodología cualitativa, porque reconoce a la persona y a su contexto como los elementos básicos para la comprensión de la realidad y facilita conocer el significado que las personas asignan a sus acciones. El método utilizado fue el análisis del discurso bajo la perspectiva teórico-metodológica de la fenomenología. Para la generación de información se utilizó el grupo focal y para la elección de los informantes el muestreo opinático. El contenido del grupo focal se grabó en cinta magnetofónica y se transcribió literalmente. El análisis de datos se realizó siguiendo el esquema propuesto por Miles y Huberman.

**Resultados:** Se realizaron dos sesiones de grupo focal con un total de 13 participantes procedentes de tres Unidades de Diabetes Infantil de 3 hospitales de Barcelona. Se establecieron cinco categorías que emergieron del discurso de los padres: 1) El debut de la diabetes: esa gran desconocida; 2) Reacción de los padres ante el diagnóstico de DM1 en su hijo/a; 3) Reacción de los niños ante el diagnóstico de la DM1; 4) Ajustes en la dinámica familiar; 5) La diabetes se va al colegio

**Discusión:** La DM1 se interpreta como un acontecimiento que crea un gran impacto en la vida familiar. Existe incredulidad porque la enfermedad crónica se asocia con personas adultas y el diagnóstico en un niño genera desconcierto. Se produce una ruptura con la vida anterior. A partir del diagnóstico de DM1, la mayor preocupación de la familia se centra en el cuidado del niño y en el control de la DM1. Esta preocupación trasciende el hogar y se vincula con la escuela, los amigos y el entorno sociocultural. Los padres buscan estrategias para mantener el equilibrio emocional y logran adaptarse lo mejor posible pero la rabia y la incerteza por el futuro aparecen como los principales problemas que persisten a largo plazo.

La mayoría de los padres perciben que el niño con DM1 consigue integrar la enfermedad en su vida y que son felices aunque observan que los niños expresan esporádicamente su rabia por el hecho de padecer una diabetes, por tener que pincharse y por no poder comer de todo como hacen sus amigos. Los padres intentan que la DM1 no origine limitaciones en la vida de sus hijos y los motivan para compartir las actividades que realizan sus compañeros aunque no siempre consiguen la complicidad y el apoyo necesario de otras personas adultas (maestros, padres de otros niños, etc.).

**AUTOR/ES:** C. Anguita Fullá, M. Losada Perez, A.M. Gomez Rodríguez,  
J. Torubiano Molina, E. Armengol Camps, C. Sanchez Villalba  
Hospital Sant Joan de Deu; Hospital Sant Pau; Hospital del Vall de Hebron; Hospital Esperit Sant

DIRECCIÓN:

TELÉFONO: FAX:

CORREO ELECTRÓNICO: [mcanguita@wanadoo.es](mailto:mcanguita@wanadoo.es)

CENTRO DE TRABAJO: Hospital Sant Joan de Deu Esplugas Llobregat (Barcelona)

N. referencia:

05

Tipo de comunicación: Póster  Comunicación oral

Indicar sistema audiovisual requerido:

Para Diapositivas  Para Transparencias  Para Video  Para Presentación Power Point