



Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.  
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), Noviembre-Diciembre 2025,  
Volumen 9, Número 6.

[https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v9i6](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i6)

## **CALIDAD DE VIDA Y ADHERENCIA TERAPÉUTICA EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 2 DE LA UMF NO.47 IMSS TABASCO**

**QUALITY OF LIFE AND THERAPEUTIC ADHERENCE IN  
PATIENTS WITH TYPE 2 DIABETES AT THE IMSS  
TABASCO MEDICAL CENTER NO. 47**

**Irving Cardenas Reyes**

Instituto Mexicano del Seguro Social, México

**Guadalupe Montserrat Dominguez Vega**

Instituto Mexicano del Seguro Social, México

**Miguel Angel Garcia Delgado**

Instituto Mexicano del Seguro Social, México

**Aline Aleida del Carmen Campos Gomez**

Instituto Mexicano del Seguro Social, México

DOI: [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v9i6.22196](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i6.22196)

## Calidad de Vida y Adherencia Terapéutica en Pacientes con Diabetes Tipo 2 de la UMF no.47 IMSS Tabasco

**Irving Cardenas Reyes<sup>1</sup>**[irving.rex271215@gmail.com](mailto:irving.rex271215@gmail.com)<https://orcid.org/0009-0009-9355-9244>Instituto Mexicano del Seguro Social  
Mexico**Guadalupe Montserrat Dominguez Vega**[guadalupe.dominguezv@imss.gob.mx](mailto:guadalupe.dominguezv@imss.gob.mx)<https://orcid.org/0000-0002-7116-7639>Instituto Mexicano del Seguro Social  
Mexico**Miguel Angel Garcia Delgado**[miguelangeldelgado@gmail.com](mailto:miguelangeldelgado@gmail.com)Instituto Mexicano del Seguro Social  
Mexico**Aline Aleida del Carmen Campos Gomez**[ACG03543@docente.ujat.mx](mailto:ACG03543@docente.ujat.mx)<https://orcid.org/0000-0003-0571-9949>Universidad Juarez Autonoma de Tabasco  
Mexico

### RESUMEN

**Introducción:** La diabetes mellitus es una enfermedad de gran impacto a nivel mundial debido a las altas tasas de morbilidad y mortalidad. En México, la DM es la primera causa de muerte entre las mujeres y la segunda entre los hombres, la falta de adherencia terapéutica perpetua un estado de hiperglucemia crónica y complicaciones que disminuyen la calidad de vida y aumentan los costos institucionales. **Objetivo:** Determinar la relación entre la calidad de vida y adherencia terapéutica en pacientes con diabetes tipo 2 de la UMF No.47 IMSS Tabasco. **Métodos:** Se realizó un estudio cuantitativo, observacional, analítico, transversal, prospectivo, que abarcó desde el mes de agosto 2024 hasta febrero de 2025, donde se incluyeron a 351 pacientes con diagnóstico de diabetes mellitus tipo 2; la variable dependiente Adherencia terapéutica se midió con la escala (EATDM-III) y la independiente calidad de vida por medio de la aplicación del cuestionario Whoqol-odl, el análisis estadístico fue con el programa SPSS versión 29, la relación entre las variables se estableció mediante la p de Pearson. **Resultados:** Participaron 357 pacientes que viven con diabetes tipo 2 en su mayoría masculinos, con una edad media de 54 años, empleados, con secundaria concluida y casados los cuales viven con la enfermedad en promedio hace 7 años. Presentaron una adherencia terapéutica en un 57.7% y una calidad de vida adecuada en un 50.7% estableciendo relación entre variables con una  $X^2$  de 38.155, gl 2 y  $p < 0.001$ . **Conclusión:** Existe relación estadísticamente significativa entre la adherencia terapéutica y la calidad de vida de pacientes que viven con diabetes mellitus tipo 2 especialmente en las dimensiones de salud física, psicológica y ambiental.

**Palabras claves:** diabetes, calidad de vida, adherencia terapéutica, autocuidado

---

<sup>1</sup> Autor principal

Correspondencia: [irving.rex271215@gmail.com](mailto:irving.rex271215@gmail.com)

## Quality of Life and Therapeutic Adherence in Patients With Type 2 Diabetes at the IMSS Tabasco Medical Center No. 47

### ABSTRACT

**Introduction:** Diabetes mellitus is a disease with a significant impact worldwide due to its high morbidity and mortality rates. In Mexico, DM is the leading cause of death among women and the second among men. Lack of therapeutic adherence perpetuates a state of chronic hyperglycemia and complications that diminish quality of life and increase institutional costs. **Objective:** To determine the relationship between quality of life and therapeutic adherence in patients with type 2 diabetes at the IMSS Tabasco Medical Center No. 47. **Methods:** A quantitative, observational, analytical, cross-sectional, prospective study was carried out from August 2024 to February 2025, where 351 patients diagnosed with type 2 diabetes mellitus were included; the dependent variable Therapeutic adherence was measured with the scale (EATDM-III) and the independent variable Quality of life through the application of the Whoqol-odl questionnaire, the statistical analysis was with the SPSS version 29 program, the relationship between the variables was established using Pearson's p. **Results:** The study included 357 patients living with type 2 diabetes, mostly male, with a mean age of 54 years, employed, with secondary education completed, and married. They had an average of 7 years of living with the disease. The study reported therapeutic adherence in 57.7% of cases and adequate quality of life in 50.7% of cases. A relationship between variables was established with a chi-square test of 38.155, df 2, and  $p < 0.001$ . **Conclusion:** There is a statistically significant relationship between therapeutic adherence and quality of life in patients living with type 2 diabetes mellitus, especially in the areas of physical, psychological, and environmental health.

**Keywords:** diabetes, quality of life, therapeutic adherence, self-care

*Artículo recibido 10 diciembre 2025  
Aceptado para publicación: 10 enero 2026*



## INTRODUCCIÓN

La diabetes es una condición metabólica crónica que no se contagia, reconocida por tener niveles altos de glucosa en la sangre. Esto se debe a una falta total o parcial en la producción o efectividad de insulina. En las últimas décadas, la tasa de casos a nivel global ha crecido, convirtiéndose en una de las principales razones de mortalidad y discapacidad. Se considera una epidemia a nivel mundial; según la Organización Mundial de la Salud, hay 382 millones de personas afectadas en todo el planeta, de las cuales aproximadamente 62 millones viven en América, en su mayoría en naciones de ingresos bajos y medianos. El número de personas diagnosticadas en estos lugares ha mostrado un crecimiento constante en los años recientes. En 2019, la diabetes ocupó el sexto lugar como causa de muerte en América. A nivel global, se estima que cada año fallecen 4 millones de personas debido a las complicaciones relacionadas con la diabetes. La OMS prevé que, para el año 2030, la diabetes se convertirá en la séptima causa de muerte.

La calidad de vida se refiere a la percepción de bienestar que las personas pueden sentir, y representa el total de experiencias subjetivas del "bienestar". En la bibliografía, a menudo se establece que este concepto está compuesto por dos elementos: primero, la capacidad de llevar a cabo actividades cotidianas que muestran el bienestar físico, emocional y social; y segundo, la satisfacción con el grado de funcionamiento y los síntomas que resultan del manejo de la enfermedad y su tratamiento.

La Organización Mundial de la Salud explica que la adherencia se refiere a cuán bien un paciente sigue las indicaciones sobre la medicación, las pautas dietéticas o el cambio en su estilo de vida, en concordancia con lo acordado con el profesional de la salud. En una versión más reciente, se describe como el proceso en el cual el paciente consume la medicación según las indicaciones dadas. El presente estudio pretendió establecer relación entre una adecuada adherencia terapéutica y la calidad de vida de los pacientes que viven con diabetes mellitus tipo 2. El diagnóstico de una enfermedad crónica altera la autopercepción de las personas, la cual puede ser positiva o negativa, y esto influye en su calidad de vida y autovaloración. Por esta razón, aceptar la enfermedad e iniciar prácticas de autocuidado, que incluyan adherirse a la medicación y seguir las recomendaciones médicas, es crucial para prevenir complicaciones y secuelas.



La razón por la cual se realizó este estudio radica en una contribución para proporcionar nueva información tanto en aspectos teóricos como en la práctica. También es relevante a nivel internacional, nacional y local en salud, ya que está vinculado a la calidad de vida y la adherencia al tratamiento en pacientes con diabetes tipo 2, una enfermedad crónica con altos niveles de morbilidad y mortalidad.

## **METODOLOGÍA**

La presente Investigación fue cuantitativa de tipo observacional, transversal y analítico la cual se desarrolló durante el 2024. El universo estuvo conformado por pacientes derechohabientes con diagnóstico de diabetes tipo 2 adscritos a la Unidad de Medicina Familiar No. 47 entre un rango de edad entre 18 a 65 años que corresponde a 18 656 derechohabientes, de acuerdo con el censo agosto 2024 proporcionado por área de información médica y archivo clínico. Para dicho estudio se realizó un muestreo simple, pertenecientes al municipio de Centro, Tabasco.

Una vez recolectada la información de los instrumentos aplicados la base de datos se migró al programa SPSS versión 29 para Windows, para el análisis de la información se aplicó estadística descriptiva y estadística inferencial según el tipo y comportamiento paramétrico de las variables principales, los resultados se expresarán en frecuencias absolutas y relativas. Para las variables cualitativas se utilizaron frecuencias, porcentajes y distribuciones, para las variables cuantitativas se utilizaron medidas de tendencia central como: media, mediana y moda, así como desviación estándar, valores mínimos, valores máximos y agrupación de datos visuales, en los casos necesarios algunas variables se recodificarán a dicotómicas para su análisis estadístico. La fórmula utilizada para correlacionar las variables de interés y establecer si los resultados son estadísticamente significativos fueron  $\chi^2$  de Pearson.

## **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

La presente investigación se realizó con el objetivo de identificar la relación entre la adherencia terapéutica y la calidad de vida de pacientes que viven con diabetes mellitus tipo 2 adscritos a la Unidad de Medicina Familiar No.47 del IMSS Tabasco.

Participaron 357 adultos con una edad media de 53.42 años, mediana de 54, desviación estándar de 9.57 un mínimo de 34 y un máximo de 70 años. El 60.5% (n=246) fueron del sexo masculino y el 39.5% (n=141) fueron del sexo femenino.



En la tabla No.1 podemos observar la distribución en cuanto a frecuencia y porcentaje de la ocupación de los participantes donde el 54.3% (n=194) son empleados, seguido del 24.1% (n=86) ama de casa, el 14.3% (n=51) son jubilados y el 7.3% (n=26) son campesinos.

**Tabla No.1 Ocupación de los participantes del estudio.**

	<i>f</i>	%	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Ama de casa	86	24.1	24.1	24.1
Empleado	194	54.3	54.3	78.4
Campesino	26	7.3	7.3	85.7
Jubilado	51	14.3	14.3	100.0
Total	357	100.0	100.0	

Fuente: Cuestionario de datos sociodemográficos, 2025. N=357

En la tabla No.2 podemos observar la escolaridad de los pacientes en el estudio donde el 25.5% (n=91) tenían primaria concluida, 23% (n=82) secundaria concluida, 22.1 % (n=79) preparatoria concluida, el 21% (n=75) con licenciatura y en menor porcentaje con 6.7% (n=24) y el 1.7% (n=6) sin escolaridad.

**Tabla No.2 Escolaridad de los participantes del estudio.**

	<i>f</i>	%	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Primaria	91	25.5	25.5	25.5
Secundaria	82	23.0	23.0	48.5
Preparatoria	79	22.1	22.1	70.6
Licenciatura	75	21.0	21.0	91.6
Técnica	24	6.7	6.7	98.3
Ninguna	6	1.7	1.7	100.0
Total	357	100.0	100.0	

Fuente: Cuestionario de datos sociodemográficos, 2025. N=357

El estado civil de los sujetos en el estudio fue en su mayoría con 44.8% (n=160), seguido de unión libre con 33.9% (n=121), solteros 11.8% (n=42) y divorciados con 2.8% (n=10). (Véase tabla No.3). Los pacientes que viven con diabetes que participaron en el estudio presentaron una media de 7.52 años de su diagnóstico con una mediana de 7 años, desviación estándar de 4.57, mínimo de 1 y máximo de 19 años.



**Tabla No.3** Estado Civil de los sujetos en el estudio.

	<i>f</i>	%	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Soltero	42	11.8	11.8	11.8
Casado	160	44.8	44.8	56.6
Viudo	24	6.7	6.7	63.3
Divorciado	10	2.8	2.8	66.1
Unión libre	121	33.9	33.9	100.0
Total	357	100.0	100.0	

Fuente: Cuestionario de datos sociodemográficos, 2025. N=357

Hablando del nivel de adherencia terapéutica de los participantes el 57.7% (n=206) se reportó totalmente adherido al tratamiento según sus respuestas, seguido de parcialmente adherido con 32.5% (n=116) y al final los pacientes no adheridos a su tratamiento con 9.8% (n=35). véase Tabla No.4

**Tabla No.4** Nivel de Adherencia terapéutica de los pacientes con DM2.

	<i>f</i>	%	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No adherido	35	9.8	9.8	9.8
Parcialmente adherido	116	32.5	32.5	42.3
Totalmente adherido	206	57.7	57.7	100.0
Total	357	100.0	100.0	

Fuente: Escala de adherencia al tratamiento de la DM2- Versión III, 2025. N=357

Los resultados de la calidad de vida en el paciente que vive con diabetes mellitus tipo 2 son que el 50.7% (n=181) presenta una adecuada calidad de vida y el 49.3% (n=176) presento una inadecuada calidad de vida. véase tabla No.5

**Tabla No.5** Calidad de vida en el paciente con DM2

	<i>f</i>	%	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Adecuada Calidad de Vida	181	50.7	50.7	50.7
Inadecuada Calidad de Vida	176	49.3	49.3	100.0
Total	357	100.0	100.0	

Fuente: Cuestionario WHOQOL-OLD, 2025. N=357

Para dar respuesta al objetivo general de la investigación el cual es identificar la relación de la adherencia terapéutica y la calidad de vida de pacientes que viven con diabetes mellitus tipo 2 se realizó un análisis bivariado con una tabla cruzada donde se corrió la  $X^2$  38.155, gl2,  $p < 0.001$  así mismo una



Rho de Pearson de 5.34, error de 0.52 y una  $p < 0.003$  lo cual acepta la hipótesis de investigación donde existe relación entre la adherencia terapéutica y la calidad de vida de los participantes. véase Tabla No.6.

**Tabla No.6** Relación entre la adherencia terapéutica y la calidad de vida de pacientes que viven con DM2.

		Calidad de vida en el paciente con DM2			X <sup>2</sup> 38.155
		Adecuada Calidad de Vida	Inadecuada Calidad de Vida	Total	Gl 2 P<0.001
Nivel de Adherencia terapéutica	No adherido	4	31	35	
	Parcial	80	36	116	
	Total	97	109	206	
Total		181	176	357	

Fuente: Cuestionario WHOQOL-OLD/ Escala de adherencia al tratamiento de la DM2- Versión III 2025. N=357

Se encontró relación estadísticamente significativa de la adherencia terapéutica con la dimensión física de la calidad de vida con una X<sup>2</sup> de 25.141, gl 2,  $p < 0.001$ , así mismo una Rho de Pearson de 7.13, error de 0.52 y una  $p < 0.025$  lo cual confirma esta relación.

**Tabla No.7** Relación entre la adherencia terapéutica y la dimensión física de la calidad de vida

		Dimensión física de la calidad de vida			Total	X <sup>2</sup> 25.141
		Suficiente	Insuficiente			Gl2 <0.001
Nivel de Adherencia terapéutica	No adherido	13	22	35		
	Parcial	86	30	116		
	Total	100	106	206		
Total		199	158	357		

Fuente: Cuestionario WHOQOL-OLD/ Escala de adherencia al tratamiento de la DM2- Versión III 2025. N=357

En la tabla No.7 podemos observar la relación del nivel de adherencia terapéutica con la dimensión psicológica de la calidad de vida la cual fue estadísticamente significativa con una X<sup>2</sup> de 18.704, gl 2 y una  $p < 0.001$ , así mismo una Rho de Pearson de 0.198, error de 0.53 y una  $p < 0.002$ .





**Tabla No.7** Relación del Nivel de adherencia terapéutica con la dimensión psicológica de la Calidad de vida.

		Dimensión psicológica de la Calidad de vida		Total	X <sup>2</sup> 18.704
		Suficiente	Insuficiente		gl 2
Nivel de Adherencia terapéutica	No adherido	10	25	35	P<0.001
	Parcial	70	46	116	
	Total	137	69	206	
Total		217	140	357	

Fuente: Cuestionario WHOQOL-OLD/ Escala de adherencia al tratamiento de la DM2- Versión III 2025. N=357

Finalmente, en la Tabla No.8 podemos observar el comportamiento de la relación del nivel de adherencia terapéutica con la dimensión de ambiente en la calidad de vida donde se encontró significancia estadística con una X<sup>2</sup> 32.949, gl 2 y una p<0.001 así mismo una Rho de Pearson de 0.201, un error de 0.53 y una p<0.002.

**Tabla No.8**

Relación del Nivel de adherencia terapéutica con la dimensión de ambiente de la calidad de vida.

		Dimensión del Ambiente en Calidad de vida		Total	X <sup>2</sup> 32.949
		Suficiente	Insuficiente		gl 2
Nivel de Adherencia terapéutica	No adherido	4	31	35	P<0.001
	Parcial	74	42	116	
	Total	125	81	206	
Total		203	154	357	

Fuente: Cuestionario WHOQOL-OLD/ Escala de adherencia al tratamiento de la DM2- Versión III 2025. N=357

Se encontró que de los 357 participantes la mayoría eran hombres con una edad media de 54 años y con 7 años en promedio de diagnóstico lo cual es similar a lo reportado por Álvarez Ruiz y asociados que en su estudio predominó el sexo masculino con una edad media de 51 años con 6.4 años del diagnóstico, sin embargo, difiere en sus resultados ya que ellos no encontraron relación entre la adherencia terapéutica y la calidad de vida de los participantes.

Lozada Zapata documentó un 39% de adherencia terapéutica lo cual difiere con lo presentado en nuestra población con un 57.7% totalmente adheridos a su tratamiento de manera integral, sin embargo, es

similar al establecer relación con la dimensión física del cuestionario de calidad de vida la cual se ve afectada al tener un mal apego al tratamiento.

Cruzado James establecieron relación entre la adherencia terapéutica y la calidad de vida de los pacientes que viven con diabetes mellitus tipo 2 documentando a la dimensión ambiental como la más afectada y con un nivel de calidad de vida adecuada en un 50.7% lo cual es similar a lo reportado por nuestros sujetos de estudio.

Cruz Castillo no encontró relación en su estudio de las variables calidad de vida y adherencia a tratamiento sin embargo reporto que la dimensión psicológica es la más afectada por el mal autocuidado de los pacientes lo cual resulto similar en nuestra investigación.

Finalmente, Brandi Lasag y colaboradores reportaron una investigación similar a la nuestra donde participaron sujetos de una edad media de 64 años, donde predomino el sexo femenino y encontraron un 54,2% de no adherencia terapéutica lo cual difiere con los resultados de nuestra investigación ya que encontramos un nivel inferior de nula adherencia terapéutica.

## **CONCLUSIONES**

Según la información documentada se comprobó la hipótesis de trabajo donde se estableció relación entre la adherencia terapéutica y la calidad de vida de pacientes que viven con diabetes tipo 2 que asistieron a la consulta externa de medicina familiar de la UMF No.47 del IMSS Villahermosa, Tabasco durante el 2024. Se espera que este estudio sea útil y encamine a buscar, así como de igual forma a desarrollar nuevas técnicas y estrategias para mejorar la adherencia del paciente en investigaciones de próximas generaciones.

Las intervenciones encaminadas a este grupo de edad deben ser personalizadas e integrales; desde el momento en que la paciente acude a consultar, continuando su atención garantizando la salud durante la etapa de envejecimiento, y el bienestar funcional de sus familias, esto aplica a esta comunidad analizada de esta unidad.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS**

1. Segura Vega L L, Agusti C R, Ruiz Mori E. La Hipertensión arterial en el Perú según el estudio TORNASOL II. Revista Peruana de Cardiología [cited 2024 May 3]. 37(1):19-27. <https://bitly.co/7Z10> » <https://bitly.co/7Z10>



2. Ferreira AM. Therapeutic adherence: The elephant in the room. *Rev Port Cardiol (Engl Ed)*. 2019; 37(4):305-6.
3. Whelton PK, Carey RM, Aronow WS, Casey DE, Collins KJ, Dennison Himmelfarb C, et al. 2019
4. ACC/AHA/AAPA/ABC/ACPM/AGS/APhA/ASH/ASPC/NMA/PCNA Guideline for the Prevention, Detection, Evaluation, and Management of High Blood Pressure in Adults: A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Clinical Practice Guidelines. *J Am Coll Cardiol*. 2019; 71(19):e127-248. DOI:10.1161/HYP.0000000000000065.  
» <https://doi.org/10.1161/HYP.0000000000000065>
5. *Rev. salud pública* 22 (6) 03 Feb 2023Nov-Dec 2020 <https://doi.org/10.15446/rsap.V22n6.88007>
6. Rincón M, Torres C, Corredor A. Adherencia terapéutica en personas con diabetes mellitus tipo 2 [Internet]. 2022 Edu.pe. [citado el 14 de junio de 2024]. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/806/77>
7. Cordero C, Alba C, Muñoz M, Guzmán E, Ramírez N. Características sociodemográficas asociadas a la adherencia del tratamiento en adultos con Diabetes Tipo 2. 2022 en: <https://doi.org/10.19136/hs.a21n2.3885>
8. Farías B. Conocimientos sobre diabetes mellitus tipo 2 y adherencia al tratamiento en pacientes del hospital Reátegui, Piura, Perú. *Acta Med Perú* [Internet]. 29 de abril de 2021 [citado el 22 de junio de 2024]; 38(1):341. Disponible en: <https://amp.cmp.org.pe/index.php/AMP/article/view/1119>
9. . Barrientos E, Ninaya J. Calidad de vida y adherencia al tratamiento en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 atendidos en el centro materno infantil México, San Martín de Porres 2022. [Internet]. 2022 Edu.pe. [citado el 24 de junio de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1132/TESI>
10. Altes D. Adherencia al tratamiento y calidad de vida de pacientes con diabetes mellitus tipo 2, servicio de medicina, Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, 2021. Chíncha-Ica 2021. [Internet]. 2021 Edu.pe. [citado el 24 de junio de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.autonoma-de-ica.edu.pe/bitstream/autonoma-de-ica/1539/1/Deisy%20Altez%20Aguirre.pdf>



11. Belo N, Montoya P. Adherencia Farmacológico en adultos mayores diabéticos tipo 2 y sus factores asociados, Revista Scielo,2022. [Internet] Vol.28,2, consultado 2024, junio10. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1134) .php?pid=S1134
12. Mansouri P, Sayari R, Dehghani Z, Hosseini FN. Comparison of the effect of multimedia and booklet methods on quality of life of kidney transplant patients: A randomized clinical trial study. Int J Community Based Nurs Midwifery. 2020;8(1):12-22.
13. Jones-Hughes T, Snowsill T, Haasova M, Coelho H, Crathorne L, Cooper C, et al. Immunosuppressive therapy for kidney transplantation in adults: a systematic review and economic model. Health Technol Assess (Rockv). 2016;20(62):1-594. DOI: <https://doi.org/10.3310/hta20620>
14. Heemann U, Oberbauer R, Sprangers B, Gökalp C, Bemelman F. Deceased donor kidney allocation schemes and international exchange. Curr Opin Organ Transplant. 2020;25(1):66-73. DOI: <https://doi.org/10.1097/MOT.0000000000000720>
15. Capacha E, Vásquez U. Cumplimiento farmacoterapéutico en hipertensos del Hospital Regional de Medicina Tropical Julio Demarini Caro, La Mercet 2021. [Internet] Edu.pe. 2021 [citado el 1 de junio de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/764/TESIS%20V%c3%81SQ UEZ%20%20CAPCHA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Martí S, Antonio J. Aproximación a la pobreza de capacidades en las ciudades de Murcia y Puebla: un análisis de las indicaciones de la segregación socioespacial y de sus relaciones estructurales con la exclusión social. Universidad de Murcia; 2022. [Internet]. 2024 Disponible en: <https://digitum.um.es/digitum/handle/10201/119593>
17. Cruz Castillo Yesenia. Adherencia al tratamiento en pacientes con diabetes mellitus. Ecuador 2023 Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9227670>
18. Organización Mundial de la Salud. Informe mundial sobre la diabetes [sede Web]. Ginebra-Suiza: Organización mundial de la salud [13 junio 2024] [Internet]. Organización Mundial de la Salud; 2022. p. 1-84. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/254649/9789243565255-spa.pdf>



19. Świątoniowska-Lonc N, Tański W, Polański J, Jankowska-Polańska B, Mazur G. Psychosocial determinants of treatment adherence in patients with type 2 diabetes – a review. *Diabetes, Metab Syndr Obes Targets Ther* [Internet]. 2021;14(1):270115. Disponible en: <https://www.dovepress.com/getfile.php?fileID=70623>
20. Acuña-Carbajal G, Huamancayo-Inga CA, Guisasola G. Adherencia terapéutica en adultos con diabetes tipo 2 en un programa de enfermedades crónicas. Huánuco 2017. *Rev Peru Investig en Salud* [Internet]. 2019;3(4):174-9. Disponible en: <http://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/499/452>
21. García V, Campos C, Fuentes J, Fuentes L. Adherencia al tratamiento y calidad de vida en adultos con diabetes mellitus tipo 2. *Jóvenes en la Cienc* [Internet]. 2021;11(1):1-5. Disponible en: <https://www.jovenesenlaciencia.ugto.mx/index.php/jovenesenlaciencia/article/view/3250/2751>
22. Khayyat S, Allugmani E, Mansouri D, Mohamed M. Association between medication adherence and quality of life of patients with diabetes and hypertension attending primary care clinics: a cross-sectional survey. *Qual Life Res* [Internet]. 2019;28(4):1053–1061. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs11136-018-2060-8#citeas>
23. Zioga E, Kazakos K, Dimopoulos E, Koutras C, Marmara K, Marmara E, et al. Adherence and Quality of Life in Patients With Type II Diabetes Mellitus in Northern Greece. *Mater Socio Medica* [Internet]. 2019;28(4):258. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5034999/pdf/MSM-28-258.pdf>
24. Pérez-Lozano DL, Camarillo-Nava VM, Juárez-Zepeda TE, Andrade-Pineda JE, Pérez-López D, Reyes-Pacheco JA, et al. Costo-efectividad del tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2 en México. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*. 2023;61(2):172.
25. Vázquez Machado A, Mukamutara J. Depresión en pacientes con diabetes mellitus y su relación con el control glucémico. *Medisan* [Internet]. 2020 [citado el 13 de junio de 2024];24(5):847–60. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-30192020000500847&script=sci\\_arttext&tlng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-30192020000500847&script=sci_arttext&tlng=en)



26. Lyra E Silva N de M, Lam MP, Soares CN, Munoz DP, Milev R, De Felice FG. Insulin resistance as a shared pathogenic mechanism between depression and type 2 diabetes. *Front Psychiatry* [Internet]. 2019;10:57. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3389/fpsyt.2019.00057>
27. *Rev. salud pública* 22 (6) 03 Feb 2023 Nov-Dec 2020 <https://doi.org/10.15446/rsap.V22n6.88007>
28. Álvarez-Ruiz M. Análisis de la calidad de vida y adherencia terapéutica en pacientes tras trasplante renal en el Hospital Universitario Virgen del Rocío: un estudio descriptivo. *Enferm Nefrol* [Internet]. 30 de marzo de 2024 [citado 24 de junio de 2024];27(1):63-70. Disponible en: <https://enfermerianefrologica.com/revista/article/view/4541>
29. Herrera Álvarez Rosa Liliana. Adherencia terapéutica y calidad de vida del paciente adulto portador de diabetes mellitus tipo II en el servicio de medicina del hospital Nacional Daniel A Carrión. Callao 2022. *Enfermería* 2023 citado el 24 de junio de 2024 Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/114654>
30. Polo del Conocimiento: Revista científico - profesional, ISSN-e 2550-682X, Vol. 8, Nº. 9 (SEPTIEMBRE 2023), 2023, págs. 1843-1850 Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9227670>
31. Barrientos Lasagh .Calidad de vida y adherencia al tratamiento en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 atendidos en el centro materno infantil México, San Martin de Porres 2022” México 2022 Disponible en: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1132/TESIS%20BARRIENTOS-NINAYA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

