



**ADHERENCIA TERAPÉUTICA EN PACIENTES ADULTOS CON DIABETES MELLITUS
DEL HOSPITAL REGIONAL DE TOBATI, PARAGUAY, MEDIANTE LA ESCALA DE
MEDICACIÓN DE MORISKY-MMAS-8, MARZO-JUNIO 2025**

Luiz Eduardo Beilke Zanato,

Maria Vitória Carvelli Rocha,

Wagner Kipp Ferrão

Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Central del Paraguay, Pedro Juan Caballero.

Tutoria: Dra. Francisca Mabel Bernal Gayoso

26 de Agosto de 2025

Trabajo Final de Grado

**ADHERENCIA TERAPÉUTICA EN PACIENTES ADULTOS CON DIABETES MELLITUS
DEL HOSPITAL REGIONAL DE TOBATI, PARAGUAY, MEDIANTE LA ESCALA DE
MEDICACIÓN DE MORISKY-MMAS-8, MARZO-JUNIO 2025**

Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Central del Paraguay,

Pedro Juan Caballero, Amambay, Paraguay.

Resumen

La adherencia terapéutica inadecuada en personas con diabetes mellitus constituye una barrera significativa para el control metabólico y la prevención de complicaciones. El objetivo de este estudio fue determinar el nivel de adherencia terapéutica y los factores asociados en pacientes adultos con diabetes mellitus atendidos en el Hospital Regional de Tobati, Paraguay, entre marzo y junio de 2025, utilizando la Escala de Adherencia a la Medicación de Morisky de 8 ítems (MMAS-8). Se desarrolló un estudio cuantitativo, observacional, descriptivo y transversal con una muestra de 80 pacientes. Se recolectaron variables sociodemográficas, clínicas y de estilo de vida. Los resultados mostraron que el 57.5% de los participantes presentó baja adherencia (<6 puntos), 20.0% adherencia media (6 a <3 puntos) y solo el 22.5% logró adherencia alta (8 puntos), con un puntaje promedio general de 5.17. Las principales barreras reportadas fueron la ruptura de rutina por ocupaciones (61.3%), el olvido habitual (42.5%) y la falta de planificación en viajes (35.0%). Se identificaron factores asociados con menor adherencia, como edad avanzada (mayoría entre 50 y 69 años), presencia de sobrepeso u obesidad (84.8%), hipertensión como comorbilidad más frecuente (80.0%) y tiempos prolongados desde el diagnóstico y tratamiento (más del 70% con más de 3 años). Además, el 90.0% residía en zonas urbanas, el 75.0% eran mujeres y más de la mitad no realizaba actividad física. Se concluyó que la mayoría de los pacientes presentaron un nivel insuficiente de adherencia, determinado por múltiples barreras comportamentales, cognitivas y contextuales, lo que pone de manifiesto la necesidad de estrategias educativas y de acompañamiento continuo que consideren el entorno social y clínico del paciente diabético.

Palabra clave: Diabetes mellitus tipo 2, adherencia a la medicación, factores asociados, MMAS-8, tratamiento farmacológico.