

Relación entre las Facetas del Estigma Asociado a la Diabetes Tipo 2 y el Uso de Servicios de Salud

Victor Pedrero¹

Facultad de Enfermería. Universidad Andrés Bello

Laura Rodríguez-González

Carrera de Enfermería. Universidad San Sebastián
Escuela de Psicología. Pontificia Universidad Católica de Chile

Ponencia Libre presentada en el IX Congreso Anual de la Sociedad Científica de Psicología de Chile, organizado por la Universidad Católica del Norte, Antofagasta, Chile, los días 16 y 17 de noviembre de 2023

El estigma hacia la diabetes tipo 2 constituye una barrera para el acceso a servicios de salud para quienes pertenecen a este grupo. No obstante, el estigma es un constructo complejo que tiene diferentes facetas (e.g., estigma percibido, autoestigma y estigma anticipado) y el rol que cada una podría tener en el acceso a servicios de salud ha sido poco explorado. Este trabajo hipotetiza que el estigma percibido y el autoestigma incrementarían la expectativa de ser estigmatizado por los proveedores de salud (i.e., estigma anticipado), lo cual se asociaría negativamente con las actitudes hacia el uso de servicios de salud y la asistencia a controles de salud en personas con diabetes tipo 2.

El objetivo es evaluar el rol mediador del estigma anticipado y las actitudes hacia el uso de servicios de salud en la relación entre el estigma percibido y autoestigma y la asistencia a controles de salud en pacientes con diabetes tipo 2. La muestra estuvo compuesta por 491 personas reclutadas en la ciudad de Barranquilla, Colombia. El estigma percibido y autoestigma fueron medidos con el instrumento Diabetes Stigma Assessment Scale 2, mientras que para el estigma anticipado se utilizó el Chronic Illness Anticipated Stigma Scale. Para las actitudes hacia el uso de servicio se empleó una versión modificada de la escala Attitudes Toward Seeking Medical Care. El uso de servicios fue medido con una pregunta adaptada de la Encuesta Nacional de Salud de Chile de 2016. Para evaluar las hipótesis propuestas se empleó un modelo de análisis de senderos. La percepción de estigma anticipado se asoció negativamente con las actitudes hacia el uso de servicios de salud ($\beta = -.485$, $p < .001$). Estas dos variables median completamente la relación negativa entre el estigma percibido y la asistencia a controles de salud ($\beta_{\text{indirect}} = -.125$, $p < .001$), así como la relación negativa entre autoestigma y asistencia controles de salud ($\beta_{\text{indirect}} = -.06$, $p < .001$). Los resultados son concordantes con las hipótesis planteadas. Resulta relevante profundizar la investigación sobre como las diferentes facetas del estigma podrían impactar la salud de las personas con diabetes tipo 2.

Palabras clave: estigma, uso de servicios, diabetes, actitudes

¹ victor.pedrero@unab.cl