

Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.

ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), septiembre-octubre 2025,

Volumen 9, Número 5.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i5

SATISFACCIÓN CON EL TRATAMIENTO PARA LA DIABETES EN PACIENTES QUE ACUDEN AL MÓDULO DE CONTROL METABÓLICO

SATISFACTION WITH DIABETES TREATMENT IN PATIENTS
ATTENDING THE MODULE

María Guadalupe Hernández Hernández

Unidad de Medicina Familiar No. 32, Pachuca, Hidalgo

Francisco César Nava Martínez

Unidad de Medicina Familiar No. 32, Pachuca, Hidalgo

Edmundo Marco Antonio López Corella

Unidad de Medicina Familiar No. 32, Pachuca, Hidalgo

DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i6.21808

Satisfacción con el tratamiento para la diabetes en pacientes que acuden al módulo de control metabólico

María Guadalupe Hernández Hernández¹

mar_gu11@hotmail.com

<https://orcid.org/0009-0004-8215-6742>

Unidad de Medicina Familiar No. 32, Pachuca,
Hidalgo.
México

Francisco César Nava Martínez

fcenamart@outlook.com

<https://orcid.org/0000-0003-0412-2059>

Unidad de Medicina Familiar No. 32, Pachuca,
Hidalgo.
México

Edmundo Marco Antonio López Corella

edmundo.lopez@imss.gob.mx

<https://orcid.org/0000-0003-4699-8315>

Unidad de Medicina Familiar No. 32, Pachuca,
Hidalgo.
México

RESUMEN

Introducción: La diabetes mellitus (DM) representa un desafío creciente en el ámbito de la salud pública debido a su alta prevalencia, morbilidad asociada y el impacto significativo en la calidad de vida de quienes la padecen. Objetivo: analizar la satisfacción de los pacientes con el tratamiento para la diabetes en el Módulo de Control Metabólico. Metodología: Se realizó un estudio observacional, descriptivo, transversal y prolectivo. Con la utilización del instrumento DTSQ, posteriormente, se realizó el análisis estadístico con el programa JAMOVI. Resultados: En un análisis de 126 pacientes atendidos en el Módulo de Control Metabólico (CADIMSS), se encontró que la edad promedio de la población era de 60.83 años (DE 10.92), predominando el sexo femenino (65%). Además, el 54.8% de los participantes reportó percibir ocasionalmente su glucosa en sangre, mientras que el 94.4% expresó estar muy satisfecho con el tratamiento recibido en el módulo. Conclusión: Los resultados obtenidos evidencian un alto nivel de satisfacción (94.4%) de los pacientes con el tratamiento recibido en el Módulo de Control Metabólico, lo que refleja la calidad percibida de los servicios ofrecidos.

Palabras clave: CADIMSS; satisfacción del tratamiento; percepción de glucosa.

¹ Autor principal.

Correspondencia: mar_gu11@hotmail.com

Satisfaction with diabetes treatment in patients attending the module

ABSTRACT

Introduction: Diabetes mellitus (DM) represents a growing challenge in the field of public health due to its high prevalence, associated morbidity, and significant impact on the quality of life of those who suffer from it. Objective: To analyze patient satisfaction with diabetes treatment in the Metabolic Control Module. Methodology: An observational, descriptive, cross-sectional, and prospective study was conducted. Statistical analysis was performed using the DTSQ instrument using JAMOVI software. Results: In an analysis of 126 patients treated in the Metabolic Control Module (CADIMSS), the mean age of the population was 60.83 years (SD 10.92), with a predominance of women (65%). Furthermore, 54.8% of participants reported occasionally checking their blood glucose, while 94.4% expressed being very satisfied with the treatment received in the module. Conclusion: The results show a high level of patient satisfaction (94.4%) with the treatment received in the Metabolic Control Module, reflecting the perceived quality of the services offered.

Keywords: CADIMS; treatment satisfaction; glucose perception.

*Artículo recibido 25 setiembre 2025
Aceptado para publicación: 29 octubre 2025*



INTRODUCCIÓN

La diabetes mellitus (DM) es una enfermedad crónica degenerativa no transmisible caracterizada por hiperglucemia, cuyas complicaciones físicas, psicológicas y sociales repercuten de manera significativa en la calidad de vida de los pacientes, además de representar un problema de salud pública de alto impacto a nivel mundial. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Federación Internacional de Diabetes (FID), la prevalencia de esta enfermedad se encuentra en constante aumento; en México ocupa el quinto lugar a nivel mundial, con más de 12 millones de personas afectadas y una proyección de 21.8 millones para el año 2045.

El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), atiende actualmente a más de 4.2 millones de pacientes con esta enfermedad, lo que refleja la magnitud del reto que enfrenta el sistema sanitario. La problemática central radica en que, a pesar de los avances en el control de la enfermedad y la implementación de estrategias específicas como los Centros de Atención a la Diabetes, la satisfacción del paciente con respecto a la atención recibida en este modelo no ha sido completamente explorada. Este vacío en el conocimiento es relevante, ya que evaluar la experiencia de los usuarios en CADIMSS resulta prioritario, dado que la atención multidisciplinaria y el acompañamiento educativo permiten lograr un mejor control metabólico, disminuir complicaciones y mejorar la calidad de vida de los pacientes.

Diversos estudios previos respaldan la relevancia de estos programas. Ortega Catherine et al. reportaron un 83% de satisfacción alta en pacientes que participaron en 12 sesiones de DIABETIMSS; Toledo Angélica y colaboradores (2021) identificaron mediante un estudio transversal analítico realizado en Cuernavaca donde el 95.8% de los pacientes refirió estar muy satisfecho con su tratamiento en DIABETIMSS, además de lograr un adecuado control glucémico. Esto mediante la utilización del Cuestionario de Satisfacción con el Tratamiento de la Diabetes (DTSQ), por sus siglas en inglés, además de tener una aprobación por la OMS y la FID, cuenta con un alfa de Cronbach de 0.90 de esta forma nos permite categorizar la satisfacción con el tratamiento en los siguientes niveles: 0-11 muy insatisfecho, 12-23 moderadamente satisfecho y 24-36 muy satisfecho.

En este escenario, el presente estudio tiene como objetivo general evaluar la satisfacción de los pacientes con diabetes mellitus sobre el tratamiento multidisciplinario recibido en el módulo de



control metabólico (CADIMSS) en la Unidad de Medicina Familiar No. 32, en Pachuca, Hidalgo. Con ello se busca obtener información valiosa para comprender la experiencia de los pacientes, identificar áreas de mejora en la calidad de la atención y contribuir al diseño de estrategias que optimicen tanto la satisfacción como los resultados en salud.

METODOLOGÍA

Se llevó a cabo un estudio de tipo observacional, descriptivo, transversal y prolectivo en las instalaciones del módulo CADIMSS que se encuentra en la Unidad de Medicina Familiar No. 32, Pachuca, Hidalgo. Con la autorización del Comité de Ética en Investigación y del Comité Local de Investigación en Salud. Aplicándose el instrumento DSTQ a 126 pacientes diabéticos que acudieron a todas las sesiones del módulo CADIMSS y que aceptaron participar firmando consentimiento informado, excluyendo a pacientes con tratamiento psiquiátrico y eliminando a pacientes con instrumento incompleto o con tachaduras y pacientes que decidieran abandonar el estudio. La información se registró en una base de datos en Excel y fue procesada con el programa estadístico JAMOVI, obteniendo medidas de tendencia central y dispersión para variables cuantitativas, así como frecuencias y porcentajes para las cualitativas. Para el análisis bivariado de variables categóricas se empleó estadística no paramétrica (Chi-cuadrado).

Se garantizó el cumplimiento de principios éticos conforme a la Declaración de Helsinki y el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Se estudiaron a 126 pacientes, obteniendo los siguientes datos generales: edad media 60.83, sexo femenino 83 (65%), con una percepción de glucosa en sangre “ocasionalmente” 64 (54.8%) y con una satisfacción del tratamiento muy alta 119 (94.4%), observándose en la tabla 1. Por otro lado, en las categorías de percepción de glucosa en sangre (inaceptablemente alto e inaceptablemente bajo) con respecto a las preguntas 2 y 3 del cuestionario DTSQ, se obtuvieron los siguientes resultados de “0-2 nunca” 55 (43.7%), en “3-9 ocasionalmente” 64 (50.8%) y en “10-12 la mayoría del tiempo” 7 (5.6%), tabla 2. Valorando la satisfacción con el tratamiento actual tuvimos los siguientes resultados: en el punto 0 contestaron 1 (0.8%), así mismo en el punto 1 no hubo respuestas, en el punto 2, se reportó 1 (0.8%), en el punto 3 contestaron 3 (2.4%), en el punto 4 se reportó 5 (4.0 %), en el punto 5



contestaron 18 (14.3 %) y en el punto 6 fueron 98 (77.6 %). Ver tabla 3. Estos resultados indican que la gran mayoría de los pacientes (92.1%) se encuentra satisfecha o muy satisfecha con su tratamiento actual para la diabetes. La distribución claramente sesgada hacia el valor máximo (6) refleja una valoración muy positiva de la atención recibida en el módulo CADIMSS, posiblemente atribuible a la calidad del seguimiento clínico, la accesibilidad al tratamiento, o a la percepción de efectividad terapéutica.

En cuanto a la practicidad del tratamiento, con base en la pregunta: “Últimamente, ¿en qué medida considera usted que su tratamiento resulta práctico/cómodo?”, se obtuvieron los siguientes hallazgos: en el punto 0 contestaron 1 (0.8 %), así mismo en el punto 1 contesto 1 (0.8 %), en el punto 2, se reportó 2 (1.6 %), en el punto 3 contestaron 5 (4.0 %), en el punto 4 se reportó 9 (7.1 %), en el punto 5 contestaron 24 (19 %) y en el punto 6 fueron 84 (66.7 %). Ver tabla 4. Respecto a la flexibilidad en el tratamiento los resultados fueron los siguientes: en el punto 0 no contestaron, así mismo en el punto 1 contestaron 2 (1.6 %), en el punto 2 se reportó 3 (2.4 %), en el punto 3 contestaron 5 (4.0 %), en el punto 4 se reportó 14 (11.1 %), en el punto 5 contestaron 39 (31 %) y en el punto 6 fueron 63 (50 %).

Ver tabla 5.

Desde la perspectiva del grado de satisfacción sobre el conocimiento acerca de la diabetes se obtuvo: en el punto 0 no contestaron, así mismo en el punto 1 hubo contesto 2 (1.6 %), en el punto 2, se reportó 1 (0.8 %), en el punto 3 contestaron 1 (0.8 %), en el punto 4 se reportó 5 (4.0 %), en el punto 5 contestaron 21 (16.7 %) y en el punto 6 fueron 96 (76.2 %). Ver tabla 6.

En conjunto se tuvo los resultados de la satisfacción del módulo de CADIMSS con los siguientes resultados en las categorías de “0 a 11 muy insatisfecho” con ninguna respuesta, en la categoría de “12 – 23 moderadamente satisfecho” con 7 (5.6 %), en la categoría “24- 36 muy satisfecho” con 119 (94.4 %). Ver gráfico 1.

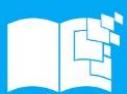


Tabla 1. Características generales de la población

Variables	n= 126
Edad (años) media, DE ^a	60.83 (10.92)
Sexo femenino, No (%) ^b	83 (65)
Percepción de glucosa en sangre ^b	Ocasionalmente 64 (54.8)
Satisfacción del tratamiento	Muy satisfecho 119 (94.4)
del módulo CADIMSS ^b	

a. Se representa en Media y Desviación Estándar

b. Se representa en frecuencia y porcentaje

Fuente: n=126 Nava-M F, López-C E, Hernández-H M. *Satisfacción con el tratamiento para la diabetes en pacientes que acuden al módulo de control metabólico (CADIMSS)*, 2024.

Tabla 3. Pregunta 1 “¿En qué medida está usted satisfecho/a con su tratamiento actual?” del DTSQ

Satisfecho con su tratamiento		
n=126	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
0	1	0.8
1	0	0.0
2	1	0.8
3	3	2.4
4	5	4.0
5	18	14.3
6	98	77.8
Total	126	100

Fuente: n=126 Nava-M F, López-C E, Hernández-H M. *Satisfacción con el tratamiento para la diabetes en pacientes que acuden al módulo de control metabólico (CADIMSS)*, 2024.

Tabla 2. Percepción de glucosa en sangre (inaceptablemente alto e inaceptablemente bajo)

n=126	Frecuencia (n)	Porcentaje
0-2 Nunca	55	43.7
3-9 Ocasionalmente	64	50.8
10-12 La mayoría del tiempo	7	5.6
Total	126	100

Fuente: n=126 Nava-M F, López-C E, Hernández-H M. *Satisfacción con el tratamiento para la diabetes en pacientes que acuden al módulo de control metabólico (CADIMSS)*, 2024.



Tabla 4. Pregunta 4 “Últimamente, ¿en qué medida considera usted que su tratamiento resulta práctico/cómodo?” del DTSQ

Su tratamiento es práctico/cómodo		
n=126	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
0	1	0.8
1	1	0.8
2	2	1.6
3	5	4.0
4	9	7.1
5	24	19.0
6	84	66.7
Total	126	100.0

Fuente: n=126 Nava-M F, López-C E, Hernández-H M. Satisfacción con el tratamiento para la diabetes en pacientes que acuden al módulo de control metabólico (CADIMSS), 2024.

Tabla 5. Pregunta 5 “últimamente, ¿en qué medida considera usted que su tratamiento es flexible?” del DTSQ

Su tratamiento es flexible		
n=126	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
0	0	0
1	2	1.6
2	3	2.4
3	5	4.0
4	14	11.1
5	39	31.0
6	63	50.0
Total	126	100.0

Fuente: n=126 Nava-M F, López-C E, Hernández-H M. Satisfacción con el tratamiento para la diabetes en pacientes que acuden al módulo de control metabólico (CADIMSS), 2024.



Tabla 6. Preguntas 6 ¿En qué medida está satisfecho/a con su grado de conocimiento acerca de su Diabetes? del DTSQ

Satisfecho con su grado de conocimiento de su enfermedad		
n=126	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
0	0	0
1	2	1.6
2	1	0.8
3	1	0.8
4	5	4.0
5	21	16.7
6	96	76.2
Total	126	100.0

Fuente: n=126 Nava-M F, López-C E, Hernández-H M. Satisfacción con el tratamiento para la diabetes en pacientes que acuden al módulo de control metabólico (CADIMSS), 2024.

CONCLUSIONES

En esta investigación se encontró un alto nivel de satisfacción con el tratamiento en pacientes con diabetes atendidos en el módulo CADIMSS, alcanzando un 94.4 %. La mayoría de los pacientes fueron mujeres de edad adulta mayor, quienes reportaron mayor satisfacción. Además, la percepción subjetiva de los valores glucémicos fue en general favorable, con baja frecuencia de valores considerados inaceptables.

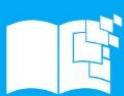
Estos hallazgos resaltan la efectividad del modelo de atención multidisciplinario y el enfoque educativo implementado en el módulo, los cuales contribuyen a generar un entorno favorable para el manejo de la enfermedad y mejorar la adherencia terapéutica.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

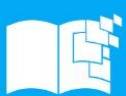
1. Romero Carvajal T, Vargas Bascur Z, Abarca Vivanco C, Bianchetti Saavedra AF. Percepción de pacientes diabéticos sobre la atención recibida por el profesional de enfermería: una revisión sistemática. CEYES [Internet]. 2 de abril de 2024 [citado 3 de abril de 2024]; Disponible en: <https://revistas.userena.cl/index.php/cuidenf/article/view/1590>
2. Palamenghi L, Carlucci MM, Graffigna G. Measuring the Quality of Life in Diabetic Patients: A Scoping Review. J Diabetes Res. 22 de mayo de 2020;2020:1-19.
3. Pourkazemi A, Ghanbari A, Khojamli M, Balo H, Hemmati H, Jafaryparvar Z, et al. Diabetic foot care: knowledge and practice. BMC Endocr Disord. diciembre de 2020;20(1):40.



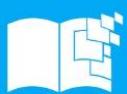
4. Haoues M, Zedini C, Hasni Y, Chadli-Chaieb M. Facteurs de risque d'altération de la qualité de vie des patients diabétiques en Tunisie. *Tunis Med*. 2023;101.
5. Torres-Machorro A, Ruben-Castillo C, Torres-Roldán JF, Miranda-Gómez ÓF, Catrip-Torres J, Hinojosa CA. Estado actual, costos económicos y sociales del pie diabético y las amputaciones en la población mexicana. *Rev Mex Angiol*. 21 de agosto de 2020;48(2):4330.
6. EAP_Diabetes2021.pdf.
7. Montoya A, Gallardo-Rincón H, Silva-Tinoco R, García-Cerde R, Razo C, Ong L, et al. Epidemiología de diabetes tipo 2 en México. Análisis de la carga de la enfermedad 1990-2021 e implicaciones en la política pública. *Gac Médica México*. 19 de diciembre de 2023;159(6):12360.
8. Medina-Chávez JH, Vázquez-Parrodi M, de Anda-Garay JC, Balandrán-Duarte DA. Protocolo de Atención Integral: prevención, diagnóstico y tratamiento de diabetes mellitus 2. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc*.
9. Medina-Chávez JH, Vázquez-Parrodi M, Santoyo-Gómez DL, Azuela-Antuna J, Garnica-Cuellar JC, Herrera-Landero A, et al. Protocolo de Atención Integral: complicaciones crónicas de diabetes mellitus 2.
10. Toledo Hernández A, Liévanos Beltrán MA, Santillán Godínez A. Relación entre satisfacción con el tratamiento para diabetes y control glucémico en pacientes mayores de edad. *Aten Fam*. 23 de marzo de 2021;28(2):95.
11. García-Flores R, Campos-Rivera NH, Sotelo-Quiñonez TI, Acosta-Quiroz CO. Intervención multidisciplinaria en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en comunidades rurales: un estudio piloto. *Horiz Sanit* [Internet]. 20 de octubre de 2021 [citado 11 de abril de 2024];21(1). Disponible en: <https://revistas.ujat.mx/index.php/horizonte/article/view/3928>
12. Awumee V, Dery SKK. Continuity of care among diabetic patients in Accra, Ghana. *Front Public Health*. 9 de mayo de 2023;11:1141080.
13. Piñera AD, González LF, Mesa NÁ, Salvá AR, Jo AHS. Evaluación de la calidad del proceso de atención a los diabéticos tipo 2 Quality Evaluation of the Care Process for Type 2 Diabetics. 2020;



14. Pérez-Lozano DL, Camarillo-Nava VM, Juárez-Zepeda TE, Andrade-Pineda JE, Lucho-Gutiérrez ZM, Reyes-Pacheco JA, et al. Costo-efectividad del tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2 en México. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc.*
15. Ansorg AK, Tabea Jungo K, Hilfiker E, Felber R, Trageser J, Pierre Arnet B, et al. Quality of chronic care for patients with type 2 diabetes in practices with and without a Clinical Specialized Medical Assistant (CSMA) – a cross-sectional study from Switzerland. *Swiss Med Wkly.* 22 de junio de 2022;152(2526):w30180.
16. Li Y, Teng D, Shi X, Qin G, Qin Y, Quan H, et al. Prevalence of diabetes recorded in mainland China using 2018 diagnostic criteria from the American Diabetes Association: national cross sectional study. *BMJ.* 28 de abril de 2020;m997.
17. Juárez-Ramírez C, Treviño-Siller S, Ruelas-González MG, Théodore F, Pelcastre-Villafuerte BE. Los Grupos de Ayuda Mutua como posible estrategia de apoyo emocional para personas indígenas que padecen diabetes. *Salud Pública México.* 22 de diciembre de 2020;63(1, ene-feb):12-20.
18. Alkhaibari RA, Smith-Merry J, Forsyth R. “I am not just a place for implementation. I should be a partner”: a qualitative study of patient-centered care from the perspective of diabetic patients in Saudi Arabia. *BMC Health Serv Res.* 14 de diciembre de 2023;23(1):1412.
19. Dirección Regional de Salud (DIRESA), área Infosalud. Piura, Perú. Universidad de San Martín de Porres. Lima, Perú. Licenciada en enfermería, Guerra Elera FB, Lama Morales RA, Universidad de San Martín de Porres. Lima, Perú. Hospital San José del Callao. Lima, Perú. Médico cirujano, Maestro en Administración de Servicios de Salud, Guerra Delgado MS, Universidad Nacional de Piura. Piura, Perú. Médico veterinario, Doctor en Ciencias de la Educación, et al. Clima organizacional del personal de salud y satisfacción de usuarios atendidos por Servicio de Atención Móvil de Urgencia (SAMU) en el contexto COVID-19, Piura 2021. *Horiz Méd Lima.* 31 de enero de 2023;23(1):e2147.
20. Vázquez MG. Atención centrada en el paciente hospitalizado para la mejora de la calidad de atención. 2022;



21. Chihoui M, Oueslati I, Yazidi M, Mahjoubi S, Rezgani I, Chaker F, et al. Satisfaction des patients diabétiques sur la qualité des services de santé ambulatoires Diabetic patient satisfaction on the quality of outpatient health care services. Tunis Med. 2022;100.
22. Deissy Alejandra Castro-Montenegro, Elsa Yolanda Chamorro-Cabrera, Linda María Rosado-Onofre, Lydia Esperanza Miranda-Gámez. Calidad de atención en un servicio de emergencias de tercer nivel de atención. Rev Criterios. 16 de junio de 2021;28(1):196-218.
23. Bellazetín A, Bolaños NR, Pérez CZ, Armenta IM, Cortes JZ, Lara VRM. David de Jesús Plata Pérez. 2023;11(1).
24. Arabit D, Whitehead L, Abu Sheikh B, Afrifa-Yamoah E. Confirmatory Factor Analysis and Reliability of the Diabetes Treatment Satisfaction Questionnaire (DTSQ) for Arabic Speaking Patients with Type II Diabetes. J Multidiscip Healthc. septiembre de 2020;Volume 13:953-61.
25. Prado-Galbarro FJ, Cruz-Cruz C, Gamiño-Arroyo AE, Sanchez-Piedra C. Satisfaction With Healthcare Services Among Patients With Diabetes, Hypertension, and/or Dyslipidemia in Mexico: A Cross-Sectional Study. Value Health Reg Issues. diciembre de 2020;23:19-24.
26. Gomes-de Almeida S, Marabujo T, Do Carmo-Gonçalves M. Grado de satisfacción de los pacientes de la Unidad de Salud Familiar Vitrius con la teleconsulta durante la pandemia del COVID-19. Med Fam SEMERGEN. mayo de 2021;47(4):248-55.
27. Jaramillo-Beltrán M, de Luna-López MC, Flores-Padilla L, Alarcón-Chávez E, Trejo-Franco J. Satisfacción de los usuarios hospitalizados en una unidad del IMSS en Ciudad Juárez, Chihuahua en Ciudad Juárez, Chihuahua.
28. Torres-Reyes ED, Carranza-Guzmán FJ, Tamez-Rodríguez AR, Álvarez-Villalobos NA. [Correlation between consultation time and patient's satisfaction in primary care]. 1 de noviembre de 2023 [citado 3 de abril de 2024]; Disponible en: <https://zenodo.org/doi/10.5281/zenodo.10064307>
29. Aurora CAL, Fernando HÁ, Raquel SE, Alberto MRM, Martin TBJ. IMPACTO DE LA ESTRATEGIA EDUCATIVA DIABETIMSS EN PACIENTES DE LA CONSULTA EXTERNA EN UMF.



30. Hernández Coronado JA, Hernández Jasso MDC. Inercia Terapéutica en Pacientes con Diabetes Mellitus Tipo 2 en una Unidad Clínica en México. Cienc Lat Rev Científica Multidiscip. 1 de febrero de 2024;8(1):314-22.
31. Wong Márquez LF, García Torres O, Cruz Morales RA, Álvarez Villaseñor AS. Control metabólico de pacientes con diabetes mellitus tipo 2: comparación entre Diabetimss y consultorios de medicina familiar. Aten Fam. 6 de diciembre de 2021;29(1):41.
32. Carrillo-Medrano JG, Villegas-Saldívar KL, Martínez-Caldera E. Control metabólico posterior al egreso del programa DiabetIMSS. Rev Med Inst Mex Seguro Soc.
33. García Torres O, Serrano Bañuelos DM, Álvarez Villaseñor AS, Gularte Ruiz P, Hodgers Félix R. Diferencias en el nivel de control entre diabéticos tipo 2 incluidos y no incluidos en el programa DiabetIMSS. Med Gen Fam. 2018;7(5):183-7.
34. Hodgers Félix R, García Torres O, Álvarez Villaseñor AS. Estilo de vida y descontrol metabólico en pacientes inscritos en el módulo DiabetIMSS. Med Gen Fam. 20 de mayo de 2022;11(2):52-7.
35. Gil-Velázquez LE, Wacher-Rodarte NAH, Salinas-Martínez AM, Duque-Molina C, Bárcenas-Chávez S, López-Torres GI, et al. Atención integral en diabetes tipo 2: transición del modelo DiabetIMSS a CADIMSS.
36. Ortega-Morán C, Calderón-González MR, Gómez-Alonso C, Muñoz-Cortés G. Satisfacción de pacientes del módulo Diabetimss y su asociación al control glucémico en una unidad de medicina familiar.
37. Mita T, Katakami N, Takahara M, Kawashima M, Wada F, Akiyama H, et al. Changes in Treatment Satisfaction Over 3 Years in Patients With Type 2 Diabetes After Initiating Second-line Treatment. J Clin Endocrinol Metab. 18 de agosto de 2022;107(9):2424-32.
38. Martínez-Perez P, Orozco-Beltrán D, Pomares-Gómez F, Gil-Guillén VF, Quesada JA, López-Pineda A, et al. Factores asociados a la insatisfacción con el tratamiento farmacológico en pacientes con diabetes mellitus tipo 2: estudio transversal. J Health Qual Res. 2023;38(2):120–7.

