

CONOCIMIENTO DE LOS FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A PACIENTES ADULTOS CON DIABETES MELLITUS EN EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE LAS MERCEDES 2019

KNOWLEDGE OF RISK FACTORS ASSOCIATED WITH ADULT PATIENTS WITH MELLITUS DIABETES IN THE DOCENTE LAS MERCEDES REGIONAL HOSPITAL 2019

Yajandra Stephany Paz Chanta¹

Fecha de recepción: 30 setiembre 2020

Fecha de aprobación: 29 octubre 2020

Resumen

El objetivo fue describir conocimientos de los factores de riesgo a personas adultos con DM en el H.R.D.L.M, Según MINSA, cada año hay un aproximado de más de 8 mil casos de pacientes con Diabetes tipo2, lo que presentan diferentes complicaciones que pueden mejorar llevando un estilo de vida saludable y adecuado tratamiento. La diabetes es una enfermedad que aumenta cada vez más en donde encontramos una variedad de factores que se relacionan a la evolución de diabetes mellitus, la cual encontramos los no cambiantes o también llamados no modificables como la edad, el sexo y la historia familiar con dicha enfermedad, a estos les agregamos los cambiantes o llamados también modificables los cuales están relacionados a sus estilos de vidas de dichas personas como el peso, la actividad física consumo de tabaco y alcohol. Las personas que tiene más probabilidad de adquirir dicha enfermedad son aquellas que tienen 45 años o más, tiene sobrepeso, tener un familiar con dicha enfermedad, no tener actividad física. También pueden adquirir diabetes los indios americanos, hispanos, latinos, afroamericanos nativos. Tal objetivo de la investigación fue reconocer la forma en que los factores, estilos de vida y salud se relacionan con el riesgo de contraer DM.

Palabras clave: Diabetes mellitus; Factor de riesgo; calidad de vida; Autocuidado. (Fuente: DeCS BIREME).

Abstrac

The objective describe knowledge of risk factors to adults with DM in the H. R.D.L. M, According MINSA, every year there are a number of more than 8 thousand cases of patients with type2 diabetes, which presents different complications that can improve a healthy lifestyle and proper treatment. Diabetes is a disease that is increasingly increasing where we find a variety of factors that are related to the evolution of diabetes mellitus, which we find non-changing or also cannot be modified such as age, sex and family history with this disease, to these we add changes or calls that can also be modified which are related to their lifestyles of various people such as weight, physical activity, consumption of tobacco and alcohol. The people who are most likely to acquire this disease are those who are 45 years of age or older, are overweight, have a family member with the disease, have no physical activity. We can also get diabetes from Native Americans, Hispanics, Latinos, Native African Americans. Such objective of the investigation was to recognize the way in which the factors, lifestyles and health are related to the risk of contracting DM.

Keywords: Diabetes mellitus; Risk factor; quality of life; Self-care. (Source: MeSH NLM).

¹Estudiante, Escuela de Enfermería, Universidad Señor de Sipán. Chiclayo. Perú, yajandrastephany1996@gmail.com, <https://orcid.org/0000-0003-1130-044X>

1. Introducción

En Chile tenemos una variedad de factores que se relacionan a dicha evolución de DM2, la cual encontramos los no cambiantes como el sexo, la vida familiar y la edad con dicha enfermedad, a estos les agregamos los cambiantes los cuales están relacionados a sus estilos de vidas de dichas personas como el peso, la actividad física consumo de tabaco y alcohol.¹

El saber de dichos factores la esencial importancia para la precaución y terapia. En la conclusión es necesario reconocer dichas causas que influyen en el desarrollo de la DM2 en la comunidad chilena.¹ Tal finalidad de la investigación fue reconocer la forma en que las causas, estilos de vida y salud se relacionan con el riesgo de contraer DM2, en comunidad adulta chilena.¹

En Colombia aquellos factores de riesgo que persisten para contraer DM2 es la obesidad abdominal, el sedentarismo y la forma de alimentación inapropiados que abarcan el poco consumo de fruta con un 64.7% y vegetales 57.9% y proteínas de origen animal 12,7%; dando como prioridad a alimentos fritos con un 42.3%; al almidón 43.3%, azúcar 35.3% y la sal en un 18.8%. Tenemos otras causas de riesgo que no se pueden corregir como la edad y la historia familiar con DM2.²

Los factores de alto peligro para DT2 en el Ecuador, son la edad, antecedentes familiares y el IMC y a medida que la edad aumente (40 a 50 años), aumenta también el riesgo de tener diabetes mellitus tipo 2 y al presentar obesidad aumenta el 4.57 veces el riesgo y así mismo al tener antecedentes familiares de diabetes aumenta el 3.5 veces el riesgo para presentar DM2.³

Los factores de alto peligro para DT2 en el Ecuador, son la edad, antecedentes familiares y el IMC y a medida que la edad aumente (40 a 50 años), aumenta también el riesgo de tener diabetes mellitus tipo 2 y al presentar obesidad aumenta el 4.57 veces el riesgo y así mismo al tener antecedentes familiares de diabetes aumenta el 3.5 veces el riesgo para presentar DM2.⁴

Las personas tienen el riesgo de adquirir diabetes tipo 2 si tienen 45 años de edad a más, tienen peso inadecuado, tener familiares con dicha enfermedad, no tener actividad física, también pueden adquirir diabetes los indios americanos, hispanos, latinos, afroamericanos nativos. Se pueden prevenir o postergar la enfermedad de diabetes tipo 2 con cambios en sus estilos de vida, como comer de una manera sana y saludable, bajar de peso y realizar actividad física.⁵

Según el reporte del Ministerio de Salud (MINSA), cada año hay un aproximado de más de 8 mil casos de personas con Diabetes tipo2, lo que presentan diferentes complicaciones que pueden mejorarse llevando una forma de vida sana y adecuado tratamiento.

El mayor caso de personas que presentan esta enfermedad es por tener antecedentes familiares y por tener hábitos no saludables.⁶

Si estas personas que tienen un nivel alto de glucosa no cambian su estilo de vida, como hacer ejercicios, tener una buena alimentación y un peso adecuado; son candidatas a poder contraer esta enfermedad en corto, mediano o largo plazo.⁷

En una noticia del comercio nos afirma que personas con edad avanzada, antecedentes familiares, obesidad, deterioro en la tolerancia de la glucosa y sedentarismo pueden sufrir de diabetes tipo 2.

En la DT2 se pueden presentar complicaciones de derrame cerebral, enfermedades del corazón, pérdida de la visión, mala circulación de las extremidades e insuficiencia renal, es por eso que es necesario bajar la hipoglucemia.⁸

Según OMS nos informa que cuatrocientos veintidós millones de personas de todo mundo fue diagnosticada con DM en el 2015, en los ciento ochenta millones de 1980. La predominación de DM se ha expandido desde dicho año, pues paso de 4,7% al 8,5% en la comunidad de personas mayores. Decimos que aumento gracias a las causas de riesgo, como el sobrepeso. En lo últimos años la prevalencia de la diabetes ha aumentado más.⁹

El Gobierno Regional de Lambayeque en su informe nos indica que hay 171 millones de personas con esta diabetes, si la población sigue con el incremento de los siguientes factores: obesidad, sobrepeso, falta de ejercicios y malos hábitos alimenticios en el 2030 aumentara a 300 millones.¹⁰

Según el Hospital Regional Docente Las Mercedes encontramos muchos casos de personas con DM y esto se debe a la causa de distintos factores, ya sea por malos hábitos alimenticios, por sobrepeso o por antecedentes familiares, o por desconocimiento sobre dicha enfermedad en el Hospital Regional Docente las Mercedes al ir al H.R.D.L.M y visitar diferentes servicios observamos que en el servicio de cirugía y medicina hay muchos más adultos que padecen de esta enfermedad y desconocen él por qué.

2. Material y métodos

El estudio se llevó a cabo en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Señor de Sipán en el periodo 2015-II, diseño de investigación fue descriptivo y tipo fue cuantitativa, en los criterios de exclusión se tuvo en cuenta a los pacientes que no tengan la enfermedad de Diabetes Mellitus, se evaluó a la población la cual estuvo constituida por pacientes que sufren de esta enfermedad, que son un total de 100 pacientes que participaron de este artículo científico.

Se utilizó un cuestionario elaborado por la investigadora, el contenido de esta fue validado por 3 expertos las cuales dieron sus puntos de vista para que el cuestionario sea de alta competencia, para la confiabilidad se realizó un estudio con 20 pacientes del Hospital Regional docente Las Mercedes que tuvo un resultado de ,725.

Para la recolección de datos se ubicó a cada paciente tengan dicha enfermedad en diferentes servicios del hospital, en la cual se les explico en que se basaba dicha investigación y si querían ser partícipes de esta.

Se les entrego el consentimiento informado el cual debía ser correctamente llenado luego se les entrega el cuestionario o encuesta anónima con las indicaciones dadas debería ser correctamente llenado. El llenado del cuestionario debería ser llenado en 15 minutos.

3. Resultados

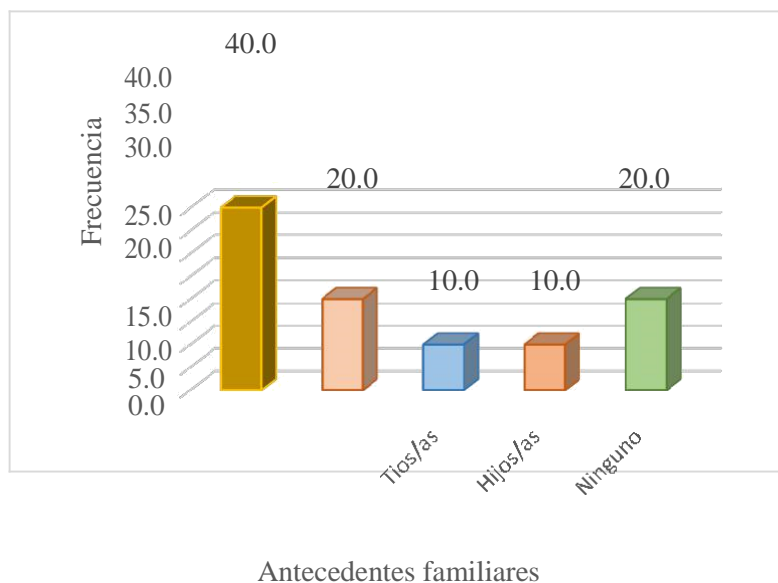


Figura1: Distribución de población según antecedentes familiares

La población en estudio estuvo conformada por adultos mayores que se encuentran en el hospital Docente Las Mercedes la cual un 40% tienen antecedentes por parte de padre o madre, el 20.0% tiene antecedentes por hermanos, el 10.0% tienen antecedentes por tíos/as e hijos y otro 20% no tiene antecedentes familiares. Esto se debe a la falta de conocimientos por parte de sus familiares sobre la enfermedad que tienen, a través de sesiones brindarles los conocimientos necesarios y los familiares puedan cuidarse y no puedan tener dicha enfermedad

Tabla 1. Conocimiento: Ha escuchado sobre esta enfermedad

¿Usted ha escuchado sobre esta enfermedad?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	28	56.0	56.0	56.0
No	22	44.0	44.0	100.0
Total	50	100.0	100.0	

La población en estudio estuvo conformada por adultos mayores que se encuentran en el hospital Docente Las Mercedes, en donde dichos pacientes el 56% respondieron que, si habían escuchado de esta enfermedad, y el 44% que no había escuchado de esta enfermedad, esto se debe al desconocimiento que tiene los pacientes. Vamos a poder mejorar esto a través de sesiones educativas donde informen a los pacientes y familiares todos sobre la Diabetes Mellitus.

Tabla 2. Tiempo que tiene diabetes

¿Hace cuánto tiempo tiene diabetes?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
mas de 10 años	13	26.0	26.0	26.0
mas de 5 años	8	16.0	16.0	42.0
mas de 2 años	12	24.0	24.0	66.0
mas de 1 año	13	26.0	26.0	92.0
menos de 1 año	4	8.0	8.0	100.0
Total	50	100.0	100.0	

La población en estudio estuvo conformada por adultos mayores que se encuentran en el hospital Docente Las Mercedes, en donde a través de la encuesta preguntamos hace cuánto tiempo tenían esta enfermedad, el 26% de los pacientes nos respondió que tenía esta enfermedad más de 10 años, y otro 10% nos respondió que tenía 1 años, el 24% tenía esta enfermedad más de 2 años, 16% más de 5 años y el 8% tenía esta enfermedad menos de 1 año, esto se debe a los malos hábitos alimenticios, el sedentarismo, la obesidad. Pero esto se puede mejorar con una buena conducta alimenticia el realizar ejercicios 30 minutos para así poder prevenir la Diabetes Mellitus.

La población en estudio estuvo conformada por adultos mayores que se encuentran en el hospital Docente Las Mercedes, preguntamos a los pacientes si tenían conocimiento cuales son los riesgos de la Diabetes Mellitus que podría llevarlo a la muerte, y el 44% nos dijo que el pie diabético nos podría llevar a la muerte, el 36% nos dijo que problemas cardiovasculares nos llevan a la muerte y el 20% nos respondió que el problema a la vista nos lleva a la muerte, nos podemos dar cuenta que por falta de conocimiento no tiene bien claro que riesgo que contrae esta enfermedad nos puede llevar a la muerte, a través de sesiones educativas que den a conocer este problema y sus riesgos que trae podemos dar el conocimiento a los pacientes y familiares.

Tabla 3. Consume alimentos ricos en proteínas, minerales y vitaminas

¿Consume alimentos ricos en proteínas, minerales y vitaminas?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
todos los días	8	16.0	16.0	16.0
de 4 a 6 días a la semana	17	34.0	34.0	50.0
de 1 a 3 días a la semana	14	28.0	28.0	78.0
no consume	11	22.0	22.0	100.0
Total	50	100.0	100.0	

La población en estudio estuvo conformada por adultos mayores que se encuentran en el hospital Docente Las Mercedes, a través de la encuesta podemos observar que tanto comen alimentos saludables, el 34% nos dijo que consumía alimentos ricos en proteínas y minerales de 4 a 6 días a la semana, el 28% nos dijo que consumía de 1 a 3 días a la semana, el 16% nos dijo que consumía estos alimentos todos los días y el 22% nos dijo que no consumía casi alimentos ricos en proteínas y minerales y el 22% de personas que no consume son las que tienen más de 5 años esta enfermedad, es por eso que debemos aconsejar a familiares que el comer saludable hará que podamos evitar no solo Diabetes Mellitus si no también podrán evitar más enfermedades.

La población en estudio estuvo conformada por adultos mayores que se encuentran en el hospital Docente Las Mercedes, a través de la encuesta preguntamos a los pacientes con dicha enfermedad si están de acuerdo. Totalmente de acuerdo, en desacuerdo o muy en desacuerdo si al llevar una dieta saludable hará que podamos evitar sufrir de esta enfermedad, entonces según el porcentaje podemos decir que el 50% está de acuerdo que al llevar una dieta saludable podemos evitar sufrir esta enfermedad, el 36% estaba totalmente de acuerdo, el 10% estaba en desacuerdo, y el 4% estaba en muy desacuerdo porque nos fundamentaban que no solo el llevar una dieta saludable hará que no tengamos esta enfermedad, porque dijeron que por herencia o por obesidad. Igual se debe aconsejar a los pacientes y familiares que el llevar una dieta adecuada es parte de tener una vida saludable.

Tabla 4. Vida sedentaria

¿Lleva una vida sedentaria?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	36	72.0	72.0	72.0
No	14	28.0	28.0	100.0
Total	50	100.0	100.0	

La población en estudio estuvo conformada por adultos mayores que se encuentran en el hospital Docente Las Mercedes, según la pregunta de la encuesta un 72% nos respondió que si lleva una vida sedentaria por falta de tiempo y el 28% nos dijo que no llevaba una vida sedentaria, podemos informar a los familiares que el llevar una vida sedentaria hará que sufran de esta enfermedad, se les recomendó que deben de caminar por lo menos 30 minutos por día.

La población en estudio estuvo conformada por adultos mayores que se encuentran en el hospital Docente Las Mercedes, según la pregunta de la encuesta el 74% nos respondió que realizaba el ejercicio de caminar y el 12% nos dijo que salía a correr y el otro 12% nos dijo que realizaba la actividad de bailoterapia y el 2% nos respondió que iba al gym. Entonces podemos observar que la mayoría de las personas realiza alguna actividad y esto puede hacer que mejoren su salud.

4. Discusión

La población en estudio estuvo conformada, por adultos mayores que se encuentran en el Hospital Docente las Mercedes, las cuales el 40.0% tiene de 40 a 59 kg el cual es el peso adecuado en adultos mayores, el 20.0% pesa 60 a 79 kg de la población la cual se encuentra en sobrepeso y el 40.0% en condición de obesidad, esto se debe a los malos hábitos alimenticios y a la falta de actividad física, a través de sesiones educativas vamos a poder promover a una mejora en sus estilos de vida, como comer de una manera sana y saludable, bajar de peso y realizar actividad física.

La población en estudio estuvo conformada por adultos mayores que se encuentran en el hospital Docente Las Mercedes, según la preguntan podemos observar que el 26% está de acuerdo en que tener sobrepeso hace más propenso a sufrir de diabetes mellitus, el 16 % estaba totalmente de acuerdo y el 8% estaba en desacuerdo. Debemos dar a conocer a los pacientes y familiares que el sobrepeso hace que la persona esté más propensa a sufrir no solo de diabetes si no que puede sufrir de otras

enfermedades que puedan afectar su salud, por eso es bueno tener una dieta saludable para que así tengan una vida plena.

Los resultados concuerdan con lo mencionado por Luisa Cecilia Altamirano Cordero, María A. Vásquez, Gabriela Cordero, Robert Álvarez, en la DMII entre las principales causas de riesgo están el carácter biológico, la edad, antecedentes familiares y como el más importante la obesidad, Ante esta realidad se debe tener en cuenta los esfuerzos preventivos, principalmente en las personas adultas mayores, así como en las personas con antecedentes familiares con dicha enfermedad, por lo tanto, la persona tiene que tener en cuenta los factores de riesgo y así poder tener una vida saludable que no solo pueda prevenir la DM2, sino para la salud en general. En la diabetes mellitus tenemos riesgos cambiantes ejemplo es la obesidad, no hacer ejercicios, etc.

Según Dorothea Orem, nos dice que el autocuidado es una clase entendida por la comunidad, con fin de un solo objetivo. Es un comportamiento que se da en unos casos concretos de la vida, dada para aquellas personas que se valoran, y valoran a los demás y a la comunidad, y así mejorar aquellos riesgos que influyen en la evolución y manejo de servicio de la vida, bienestar o salud ". Su procesión se basa en el individuo de una manera global mencionando los cuidados básicos como su alimentación y su bienestar en su salud la cual los engloba ayuda de la persona para que pueda vivir más feliz y con una vida más sana, es decir mejorar su calidad de vida.

Del análisis de los resultados obtenidos en la investigación podemos decir que la mayoría de la población en estudio sufre de esta enfermedad Diabetes mellitus, ya que las personas no realizan ejercicios y esto causa a que la persona sufra de sobrepeso, y al tener sobrepeso hacen que estén más propensos a sufrir de esta enfermedad y otras enfermedades, es por eso que se les recomienda a la población que realice ejercicios 30 minutos al día para que así a través de ejercicios y buena alimentación podamos evitar cualquier tipo de enfermedad.

La población en estudio estuvo conformada por adultos mayores que se encuentran en el hospital Docente Las Mercedes, según la encuesta podemos observar que el 24% come frutas y verduras, el 4% consume frutos secos, el 8% consume comida chatarra, y el 14% consume legumbres, es importante darles a conocer que el consumir comida chatarra es dañino para la salud y que podría causar problemas en su salud, y que el consumir frutas y verduras, frutos secos y legumbres es bueno para la salud y así poder prevenir enfermedades que puedan afectar la salud.

La población en estudio estuvo conformada por adultos mayores que se encuentran en el hospital Docente Las Mercedes, a través de la encuesta preguntamos a los pacientes con dicha enfermedad si

están de acuerdo. Totalmente de acuerdo, en desacuerdo o muy en desacuerdo si al llevar una dieta saludable hará que podamos evitar sufrir de esta enfermedad, entonces según el porcentaje podemos decir que el 50% está de acuerdo que al llevar una dieta saludable podemos evitar sufrir esta enfermedad, el 36% estaba totalmente de acuerdo, el 10% estaba en desacuerdo, y el 4% estaba en muy desacuerdo porque nos fundamentaban que no solo el llevar una dieta saludable hará que no tengamos esta enfermedad, porque dijeron que por herencia o por obesidad. Igual se debe aconsejar a los pacientes y familiares que el llevar una dieta adecuada es parte de tener una vida saludable.

Los resultados concuerdan con lo mencionado por Custodio Chafloque, Betty Jannet , quien concluye que en la enfermedad DMII las causas de riesgo, sociales, alimenticios, los autocuidados se relacionan con las complicaciones que pueden tener dichas personas con esta enfermedad, esto se debe al poco conocimiento y al poco compromiso que tengan las personas o la comunidad en sí, para poder así evitar expandir más las complicaciones que puedan causar, para ellos se debe mejorar estilos de vida Y tener una vida que no sea sedentaria.

Según Dorothea Orem nos dice en el individuo de una manera global mencionando los cuidados básicos como su alimentación y su bienestar en su salud la cual los engloba ayuda de la persona para que pueda vivir más feliz y con una vida más sana, es decir mejorar su calidad de vida.

Dar a conocer los objetivos necesarios de nuestro estilo de vivir y la maduración, evitar riesgos o eliminar hechos de aquellos problemas, en diferentes momentos del desarrollo del ser humano: niñez, adolescencia, adulto y vejez.

De los análisis de los resultados obtenidos podemos mencionar que de la población en estudio podemos decir que por personas que consumen alimentos no saludable pueden padecer de Diabetes Mellitus, es por eso dales a conocer a la población que como la alimentación saludable es un factor de riesgo modificable llamado también cambiante, es mucho más factible poder modificarlo, tratando de consumir alimentos saludables como verduras, frutas, legumbres, frutos secos y darles a conocer que al tener una alimentación saludable podemos evitar tener diabetes mellitus u otra enfermedad y así poder tener una vida saludable.

5. Conclusiones

En la investigación dada concluimos que esta enfermedad le puede dar a cualquier tipo de persona sin importar la raza o el sexo, ya que esta enfermedad puede dar a tanto a gestantes, como niño, adultos y adultos mayores. En el adulto mayor hay un gran porcentaje que tiene esta enfermedad ya

que su sistema inmune es más débil que otra persona de diferente edad, es por eso que debe tener una dieta adecuada para así tener una vida más plena.

Podemos concluir que la mayoría de adultos mayores tiene esta enfermedad por desconocimiento de que es y de los riesgos que trae consigo, es por eso que no llevan una alimentación adecuada y baja en azúcar, y por el desconocimiento que esta enfermedad no solo se da por no tener un estilo de vida saludable si no se puede dar por factor hereditario.

6. Referencias

1. Bian Z, Yang L. Factores asociados al desarrollo de diabetes mellitus tipo 2 en Chile.2018; vol35.Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112018000200400#B4
2. Cordero. Prevalencia de la diabetes mellitus tipo 2 y sus factores de riesgo en individuos adultos de la ciudad de Cuenca-Ecuador. 2017, Disponible en:
<http://respyn.uanl.mx/index.php/respyn/article/view/389/336>
3. Enkinson CP ,Goring HH ,Arya R ,Blangero J, Duggirala R, DeFronzo RA. Diabetes tipo II. Transcriptómica en la diabetes tipo 2: Genotipo y el fenotipo.2015; vol8.disponible en:
https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:HYwbiyC_uOAJ:https://www.intramed.net/contenido.asp%3FcontenidoID%3D90883+&cd=1&hl=es&ct=clink&gl=pe
4. Avan Biomed. Prevalencia de la diabetes mellitus tipo 2 y sus factores de riesgo en individuos adultos de la ciudad de Cuenca- Ecuador. Diabetes Mellitus tipo 2 y sus factores de riesgo.2017; vol6. Disponible en: <https://www.redalyc.org/html/3313/331351068003/>
5. Comercio. Diabetes, el mal que afecta a 8 mil peruanos cada año.2018.disponible en:
<https://elcomercio.pe/tecnologia/ciencias/dia-mundial-diabetes-mal-afecta-8-mil-peruanos-ano-noticia-577283>
6. Andina. Prediabetes, peligroso problema de salud que va en aumento en el Perú. 2018. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-prediabetes-peligroso-problema-salud-va-aumento-el-peru-726167.aspx>
7. Comercio. Diabetes “Uno de los principales asesinos del mundo”.2017. Disponible en:
<https://elcomercio.pe/tecnologia/ciencias/diabetes-principales-asesinos-mundo-noticia-473448>
8. OMS. Informe mundial de la diabetes.2016.Disponible en:
https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/204877/WHO_NMH_NVI_16.3_spa.pdf?sequence=1

9. Hospital regional Lambayeque, diabetes tómatela enserio.2015.Disponible en:
<https://www.regionlambayeque.gob.pe/web/noticia/detalle/19080?pass=MTc0MDA w>

10. Reyna Alejandra Bermúdez Roque; Pablo Contreras Álvarez. Factores que influyen en la adherencia al tratamiento farmacológico en adultos mayores con diabetes mellitus tipo ii de una comunidad mexiquense.2016;Disponible en:
<http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/66315/TESIS%20%284%29-split-merge.pdf>