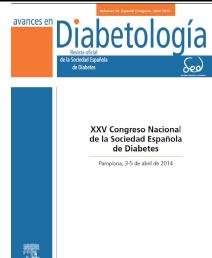




Avances en Diabetología



O-015. - CALIDAD DE VIDA Y DIABETES. Resultados preliminares aplicando DQOL y EIROQOL en una muestra de pacientes con diabetes

I. Crespo Hernández, A. Ortolá Buigues, C. Corrales Barrado, L. del Valle Pascual, C. Montañez Zorrilla y A.L. Calle Pascual

Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

Resumen

Introducción: El objetivo prioritario de cualquier estrategia educativa o terapéutica para las personas con diabetes es mantener o incrementar su calidad de vida. Sin embargo existen pocos datos de cómo evaluarla. El cuestionario DQOL ha sido validado para la población española y permite evaluar la percepción de la Calidad de Vida por los pacientes con diabetes.

Material y métodos: Entre 2012-2013 hemos evaluado a 447 consecutivos pacientes con diabetes remitidos a la consulta de Evaluación Integral, donde se analizan todas las complicaciones de la diabetes, por Atención Primaria en nuestra área sanitaria HCSC, con 61 ± 15 años de edad, 255/192 Hombres/Mujeres, 74/373 Diabetes tipo 1/2, y con un IMC 28 ± 5 Kg/m² y HbA1c $7,4 \pm 1,5$ que llenaron el cuestionario DQOL. Este cuestionario evalúa las siguientes esferas (el número indica las preguntas): -satisfacción (S14) -Impacto (I17) -Preocupación vocacional (PV7) -Preocupación relativa a la diabetes (PD4). Cada pregunta se valora 1-5 siendo 1 el más favorable y 5 el más desfavorable. También se aplicó el termómetro de autovaloración del estado de salud EUROQOL (0-100 Peor-Mejor posible).

Resultados: La valoración media del EUROQOL fue 72 ± 16 , siendo más elevado en los hombres vs mujeres, ($p = 0,03$). Las puntuaciones medias en las esferas S14 fue 35 ± 11 ; I17 de 32 ± 11 ; PV7 de 9 ± 3 ; PD4 de 9 ± 3 . Las mujeres obtuvieron puntuaciones mayores en la esfera PD4 ($p = 0,009$), en particular si tenían diabetes tipo 2 ($p = 0,02$), mientras que la puntuación fue más elevada en las personas con diabetes tipo 1 en comparación con diabetes tipo 2 en la PV7 y PD4 (ambas $p = 0,05$). La presencia de sobrepeso y obesidad (I17, $p = 0,01$; PV7, $p = 0,03$), de neuropatía (S14, $p = 0,002$), de nefropatía (I17, $p = 0,02$; PV7, $p = 0,009$; PD4 ($p = 0,008$) y tener HbA1c > 7% (I17, $p = 0,03$; PV7, $p = 0,04$; PD4, $p = 0,04$), afectó de forma negativa a diferentes esferas independientemente del género y tipo de diabetes. La presencia de dislipemia afectó negativamente la esfera S14 ($p = 0,002$), pero mayoritariamente a los que estaban en tratamiento farmacológico. La presencia de retinopatía ni el tratamiento con insulina afectaron a ninguna esfera.

Conclusiones: La percepción subjetiva del estado de salud global se puede considerar aceptable. Las mujeres en comparación con los hombres y los pacientes con DM tipo 1 en comparación con DM tipo 2, tienen peor percepción de calidad de vida en alguna de las esferas. La presencia de sobrepeso, neuropatía, nefropatía y HbA1c > 7% se asocia a un deterioro en la percepción de calidad de vida. Estos datos pueden resultar de utilidad a la hora de diseñar estrategias educativas/terapéuticas.