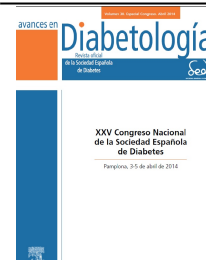




# Avances en Diabetología



## O-015. - CALIDAD DE VIDA Y DIABETES. Resultados preliminares aplicando DQOL y EUROQOL 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  $61 \pm 15$  años de edad, 255/192 Hombres/Mujeres, 74/373 Diabetes tipo 1/2, y con un IMC  $28 \pm 5$  Kg/m<sup>2</sup> y HbA1c  $7,4 \pm 1,5$  que rellenaron 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  $72 \pm 16$ , siendo más elevado en los hombres vs mujeres, (p 0,03). Las puntuaciones medias en las esferas S14 fue  $35 \pm 11$ ; I17 de  $32 \pm 11$ ; PV7 de  $9 \pm 3$ ; PD4 de  $9 \pm 3$ . 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.