



136 - CALIDAD DE VIDA MEDIDA CON EL CUESTIONARIO ESDQOL EN UNA COHORTE DE PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1 DE MÁS DE 30 AÑOS DE EVOLUCIÓN (EVODIAB1)

V.M. Andía^a, N. González^b, E. Lecumberri^c, M. Alpañés^d, L. Nattero^d, M. Brito^e, E. García^f, M. Gargallo^g, P. Parra^b y A. Arranz^h

^aHospital Universitario Gregorio Marañón. Madrid. España. ^bHospital Universitario La Paz. Madrid. España. ^cFundación Jiménez Díaz. Madrid. España. ^dHospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid. España. ^eHospital Universitario Puerta de Hierro. Madrid. España. ^fHospital Universitario 12 de Octubre. Madrid. España. ^gHospital Universitario Infanta Leonor. Madrid. España. ^hHospital Universitario La Princesa. Madrid. España.

Resumen

Introducción: La mejora progresiva en el tratamiento de la diabetes tipo 1 (DM1) y sus complicaciones ha aumentado la expectativa de vida de los pacientes, por lo que cada vez es más frecuente encontrar casos de muy larga evolución. Pese a ello, existen pocos estudios centrados en este segmento de la población con diabetes.

Objetivos: Evaluar la calidad de vida de una cohorte de pacientes con DM1 de más de 30 años de evolución mediante el cuestionario EsDQoL y determinar posibles factores que influyan en esta apreciación.

Métodos: Se estudió una cohorte de 264 pacientes (EVODIAB1, compuesta por 155 mujeres y 109 varones) con DM1 diagnosticada antes de 1987, a los que se proporcionó el cuestionario EsDQoL y se evaluaron sus características demográficas y clínicas. Este cuestionario consta de 43 ítems agrupados en 4 áreas: satisfacción, impacto, preocupación social y preocupación relacionada con la diabetes. Cada ítem se califica mediante una escala de Likert, siendo 1 la mejor calidad posible y 5 la peor. Para facilitar su interpretación se ha recalculado el total para que 0 sea el peor resultado posible y 100 el mejor. Los resultados se expresan como media (DE) y se consideró significativo un valor de p 0,05.

Resultados: Completaron el cuestionario 236 pacientes (136 mujeres y 100 varones) con una edad de 52,3 (10,4) años y un tiempo de evolución de 37,7 (6,5) años. La puntuación total media fue de 73,2 (12,4). No hubo diferencias significativas en función del sexo, edad, tiempo de evolución o edad al diagnóstico de la DM1. Solo se observó asociación de una peor calidad de vida con la presencia de retinopatía o de complicaciones agudas (hipoglucemias graves o cetoacidosis) de repetición.

Conclusiones: En nuestra población la calidad de vida de los pacientes con DM1 de larga evolución es similar a otras series publicadas y los factores con mayor influencia negativa son la presencia de retinopatía y de complicaciones agudas de repetición.