



## P-207 - FACTORES DETERMINANTES DE CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA DIABETES EN ADULTOS CON DIABETES TIPO 1

S. Belmonte Lomas, Á.M. Mesa Díaz, P. Rodríguez de Vera Gómez, C. Mateo Rodríguez, E. Torrecillas del Castillo y M.A. Martínez Brocca

Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla, España.

### Resumen

**Objetivos:** Identificar variables relacionadas con la calidad de vida en adultos con diabetes tipo 1 (DM1), evaluada mediante el cuestionario Es-DQOL.

**Material y métodos:** Estudio de corte transversal, en el que se incluyeron adultos ( $\geq$  18 años) con diagnóstico definitivo de DM1 y seguimiento regular en nuestra unidad de Endocrinología. Se excluyeron pacientes con menos de un año desde el diagnóstico. La selección de la muestra se realizó de forma sistemática y consecutiva. Todos los pacientes incluidos cumplieron los cuestionarios: Es-DQOL (calidad de vida relacionada con la diabetes), DTSQ-s (satisfacción relacionada con el tratamiento de la diabetes), FH15 (miedo a hipoglucemias) y test de Clarke (hipoglucemias inadvertidas). Se recogieron variables clínicas y sociodemográficas básicas de los pacientes, así como de glucometría de los dispositivos FreeStyle Libre 2 (AGP de 14 días previos desde el momento de la cumplimentación de los cuestionarios).

**Resultados:** Un total de 168 participantes fueron incluidos, con una media de edad de 41,8 años (DE 11,8) y un 46,9% de mujeres. Respecto a los varones, las mujeres obtuvieron puntuaciones indicativas de menor calidad de vida en Es-DQOL (-9,6 puntos, IC95% [-16,61; -2,68],  $p = 0,007$ ). No se observó asociación entre las puntuaciones de dicho cuestionario con la edad de los participantes ( $p = 0,784$ ) o el tiempo de evolución de la diabetes ( $p = 0,832$ ). En relación al control glucémico, el nivel de  $HbA_{1c}$  mostró una correlación directamente proporcional con las puntuaciones en EsDQOL (niveles mayores de  $HbA_{1c}$  indicativas de peor calidad de vida,  $p = 0,001$ ); al igual que con el tiempo en hiperglucemia nivel I (181-249 mg/dl,  $p = 0,001$ ) e hiperglucemia nivel II ( $\geq$  250 mg/dl,  $p = 0,01$ ). El porcentaje de tiempo en rango (70-180 mg/dl) mostró una asociación inversamente proporcional con el nivel de calidad de vida ( $p = 0,003$ ). No se encontró asociación estadísticamente significativa con el porcentaje de tiempo en hipoglucemia ( $p = 0,13$ ). Las puntuaciones en FH15 fueron inversamente proporcionales a las obtenidas en ESDQOL (menor calidad de vida asociada mayores puntuaciones en miedo a hipoglucemias,  $p = 0,001$ ), al igual que con el test de Clarke (peores puntuaciones de calidad de vida asociadas a la presencia de hipoglucemias inadvertidas,  $p = 0,083$ ).

**Conclusiones:** El sexo masculino, la presencia de valores reducidos de hiperglucemia y  $HbA_{1c}$ , así como niveles bajos de miedo a hipoglucemias e hipoglucemias inadvertidas se asocian a una mayor calidad de vida relacionada en adultos con diabetes tipo 1.