



P-101 - EFECTO DE LA PRESENCIA DE OBESIDAD ABDOMINAL SOBRE LA CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD EN PERSONAS CON DIABETES TIPO 2 DE FENOTIPO EXTREMO

M.I. Fontalba Romero^a, M. Ruiz de Adana Navas^a, W. Oualla Bachiri^a, E. García Escobar^a, F. Leiva Fernández^b, A.M. Lago Sampredo^a y Nodo Málaga, proyecto IMPACTT2D^{a,b}

^aUGC Endocrinología y Nutrición, Hospital Regional Universitario de Málaga, Ibima-plataforma Bionand, CIBERDEM, Málaga, España. ^bDistrito Atención Primaria Málaga-Guadalhorce, Ibima-Plataforma Bionand, Málaga, España.

Resumen

Introducción: Existen evidencias de un impacto negativo de la presencia de obesidad abdominal (OA) sobre la calidad de vida relacionada con la salud (CDVRS). Igualmente, las personas con diabetes tipo 2 sufren un deterioro en su CDVRS afectando al manejo de su tratamiento.

Objetivos: Describir la relación de la presencia de OA en sujetos con diabetes tipo 2 de fenotipo extremo (DT2FE) sobre la CDVRS.

Material y métodos: Estudio transversal descriptivo de 100 sujetos con diagnóstico de DT2FE pertenecientes a una cohorte (nodo Málaga) del estudio IMPACTT2D (PMP21/00006). Los sujetos se seleccionaron según los siguientes criterios: diagnóstico previo de DT2 con debut entre los 25-57 años y con un IMC < 27 kg/m², péptido C presente y autoinmunidad pancreática negativa. Se tomaron datos clínicos y antropométricos. La presencia de OA se definió según los criterios de la IDF. Los participantes autocompletaron el cuestionario sobre CVRS, EQ-5D-3L, que incluye la Escala Visual Analógica (EVA).

Resultados: En esta muestra de 100 sujetos, 55 son hombres, y 45 mujeres. La edad media actual es de 61,24 ($\pm 10,076$), siendo la edad media al debut de DT2FE, 41,20 años ($\pm 9,807$). El 59% de los participantes presenta OA. En cuanto a la CDVRS, la primera pregunta hace referencia a la percepción que tiene la persona de cómo es su salud, en la que un total de 27 personas (46%) con OA refieren que su salud es “regular”. Al analizar los demás ítems del cuestionario EQ-5D-3L, relacionados con la OA, existen diferencias estadísticamente significativas ($p < 0,05$) en: 1. Movilidad: el 52,6% de los participantes con OA refieren que tienen algún problema para caminar frente al 17,1% de los sujetos sin OA ($p = 0,001$). 2. Cuidado personal: el 22,8% con OA presentan algunos problemas frente a solo el 2,9% sin OA ($p = 0,007$). 3. Actividades de todos los días: el 45,6% con OA tienen algunos problemas frente al 17,1% sin OA ($p = 0,012$). 4. Dolor/Malestar: el 64,9% de los que tienen OA refieren sentir dolor moderado frente al 34,3% sin OA ($p = 0,005$). 5. Ansiedad/depresión: el 58,9% con OA se sienten moderadamente ansioso o deprimido frente al 31,4% sin OA ($p = 0,007$). En la EVA, los participantes describen su estado de salud el día de la entrevista con una puntuación media de 76,9 entre los que no tienen OA, frente a un 62,7 entre los que sí tienen OA ($p < 0,0001$, ajustado por sexo, edad actual e IMC al debut).

Conclusiones: La presencia de obesidad abdominal impacta en gran medida sobre las variables de CDVRS en las personas con diabetes tipo 2 de fenotipo extremo.

Financiado por: ISCIII, PMP 21/0006 y FEPRT del Fondo Next-Generation EU.