

O-028. - EVALUACIÓN DEL CUESTIONARIO VALIDA-14 PARA LA DETECCIÓN DE HIPOGLUCEMIAS EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 2

F.J. Ampudia-Blasco^a, J. Alonso^b, C. García-Forero^c, E. Fernández^d, A. Torres-Ruiz^e y P. Rosett^f

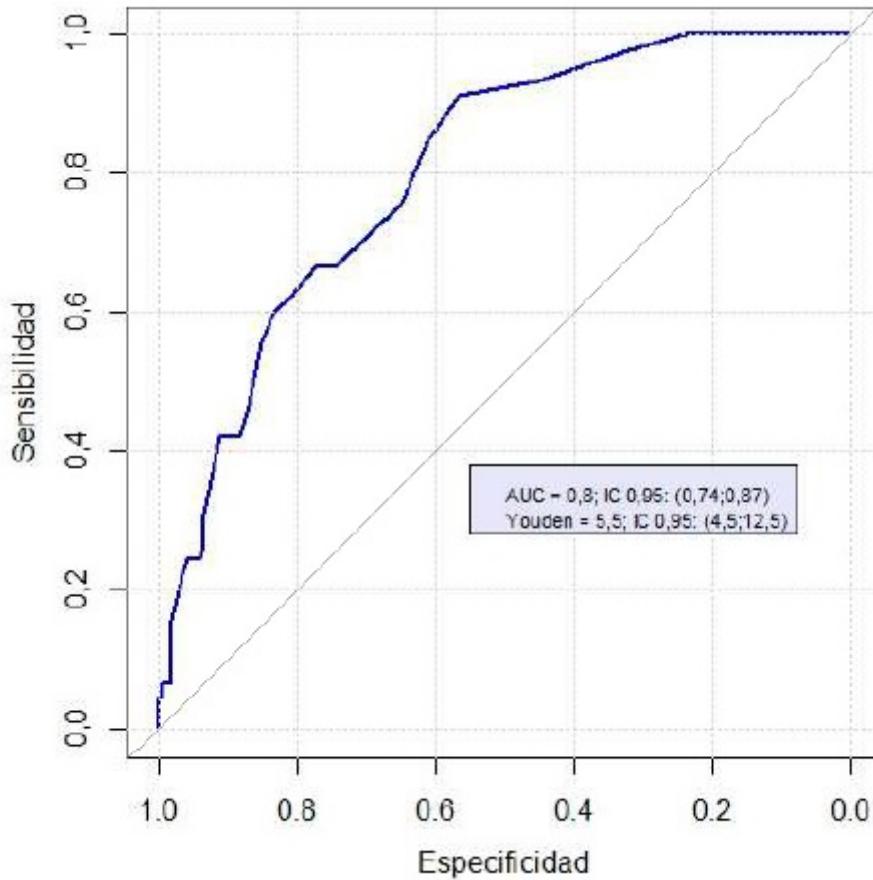
^aUnidad de Referencia de Diabetes, Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Clínico Universitario de Valencia, Valencia. ^bIMIM-Instituto Hospital del Mar de Investigaciones Médicas, Barcelona. ^cCIBER en Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP), Instituto de Salud Carlos III, Madrid. ^dDepartamento Médico, Grupo Ferrer Internacional, Barcelona. ^eDynamic Science S. L., Barcelona. ^fHospital San Francesc de Borja, Valencia.

Resumen

Objetivos: Desarrollar y validar un cuestionario para detectar hipoglucemias en los 6 meses previos en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DM2).

Material y métodos: Estudio observacional, transversal, multicéntrico en adultos con DM2, de consultas externas de Atención Primaria y Especializada en Cataluña y Comunidad Valenciana. Los pacientes respondieron el cuestionario VALIDA-14, compuesto por 14 ítems Likert de 4 categorías, que recogían frecuencia de síntomas autonómicos, neuroglucopénicos e inespecíficos de hipoglucemia en los 6 meses previos. El ajuste de un modelo unidimensional del cuestionario se evaluó mediante Confirmatory Factor Analysis (CFA), índices Root Mean Square Error (RMSEA), Comparative Fit Index (CFI) y Tucker-Lewis Index (TLI). Se evaluó con el área bajo la curva (AUC) de las curvas ROC la concordancia del cuestionario con hipoglucemias leves (no requieren asistencia de terceros) y graves (requieren asistencia de terceros), auto-reportadas y detectadas por el clínico. Finalmente, se obtuvo el punto de corte óptimo para la detección mediante el índice Youden.

Resultados: Participaron 215 pacientes (edad [media ± DE] 66,1 ± 10,5 años, 54,4% hombres). Un 51% de ellos reportaron hipoglucemias; y éstas se demostraron clínicamente en el 58%. El modelo unidimensional VALIDA-14 mostró un excelente ajuste (RMSEA = 0,036, CFI = 0,096, TLI = 0,95) y fiabilidad (? de Cronbach = 0,86, IC95% = 0,82-0,9). El rango empírico coincidió con el teórico (0-42 puntos), y con puntuación 7,79 ± 2,72. La puntuación en VALIDA-14 varió significativamente con la presencia hipoglucemias reportadas (p 0,01): ninguna (n = 104), 5,42; leves (n = 64), 7,11 y graves (n = 45) 14,22. El AUC para detectar hipoglucemia grave fue del 80%; el punto de corte en 6 puntos mostró buena sensibilidad (0,62) y especificidad (0,89).



Capacidad de detección hipoglucemias de VALIDA-14: Curva ROC para la predicción de hipoglucemias graves.

Conclusiones: El cuestionario VALIDA-14 presenta un modelo CFA unidimensional de alta consistencia interna y de validez clínica para discriminar hipoglucemias graves en pacientes con DM2.