



## 443/467 - Calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con diabetes mellitus en Atención Primaria

Noelia Durán Gómez, Macarena Celina Cáceres León y Jorge Guerrero Martín

Facultad de Medicina. Universidad de Extremadura. Cáceres.

### Resumen

**Objetivos:** Objetivo general: cuantificar y analizar la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) de una muestra de pacientes diagnosticados de diabetes mellitus 1 y 2 (DM1 y DM2). Objetivos específicos: hallar los perfiles clínicos y sociodemográficos medios del paciente con DM. Comparar las puntuaciones de CVRS obtenidas con los valores de referencia para la población española por grupos de edad y sexo. Relacionar la CVRS con los años de evolución, la presencia o ausencia de complicaciones agudas frecuentes, complicaciones crónicas, comorbilidad crónica, tratamiento farmacológico para la DM y régimen farmacológico general. Determinar la relación entre la CVRS y los parámetros bioquímicos y antropométricos. Describir la asociación entre la CVRS y las variables sociodemográficas, el apoyo social percibido, la necesidad de ayuda para el autocuidado de la DM, la frecuencia de las revisiones de enfermería y la educación diabetológica recibida.

**Metodología:** *Diseño:* estudio descriptivo-analítico observacional transversal en pacientes diagnosticados de DM. *Población de estudio:* población diana: población adulta diagnosticada de DM1 o DM2. Población accesible: población adulta diagnosticada de DM1 o DM2 del Centro de Salud San Roque, perteneciente al Área de Salud de Badajoz. *Fuente de recogida de información/Instrumentos:* cuestionario de elaboración propia de datos sociodemográficos y del autocuidado de la diabetes. Historia clínica. Cuestionario Duke-UNK. Cuestionario de salud SF-36. La captación de los participantes fue por muestreo no probabilístico intencional o de conveniencia, al acudir a las consultas de enfermería, cumpliendo los criterios de inclusión y exclusión. La recogida de los datos se llevó a cabo mediante entrevista en consulta. En primer lugar se explicó el propósito y características del estudio al paciente y se le entregó el consentimiento informado. Seguidamente se realizaron los cuestionarios. Una vez finalizada la entrevista se realizó la revisión de la historia clínica para la recogida de los datos necesarios y se procedió a la agrupación y codificación de los datos de manera confidencial y anónima. *Análisis de datos:* se realizó el análisis estadístico con el programa informático IBM® SPSS® Statistics versión 22.0.0.0. Las variables sociodemográficas y clínicas se analizaron mediante estadística descriptiva. Para estudiar la relación entre las distintas variables usamos t-test y ANOVA test.

**Resultados:** El perfil medio del paciente con diabetes en nuestra muestra es una persona mayor de 65 años, casada, jubilada, con estudios primarios y un nivel socioeconómico medio. Predominan los pacientes con diabetes mellitus tipo 2, en monoterapia o doble terapia con antidiabéticos orales y usuarios de polifarmacia en régimen farmacológico complejo. Del estudio de correlación destacamos que estar casado, laboralmente activo y tener estudios está relacionado con una mejor calidad de vida. El sexo femenino, la edad avanzada, vivir solo, tener un nivel socioeconómico bajo, un apoyo social percibido bajo, necesitar ayuda para el autocuidado, una larga evolución de la enfermedad, un mal control glucémico, la presencia de un número elevado de complicaciones crónicas y agudas así como de comorbilidades, el tratamiento de la diabetes

basado en doble o triple terapia y la polifarmacia influyen negativamente en la CVRS.

**Discusión/Conclusiones:** La evaluación de la CVRS nos permite detectar alteraciones e intervenir precozmente, pudiendo incorporar estos aspectos a la valoración y las intervenciones de enfermería familiar y comunitaria en el plan de cuidados; a la vez que se elaboran estrategias de atención y programas de educación diabetológica que contribuyan a la mejora de la calidad de vida.

**Palabras clave:** Diabetes mellitus. Calidad de vida. Complicaciones de la diabetes. Comorbilidad. Polifarmacia.