



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/50 - Protocolo: Estudio DIADE. Disfunción eréctil en varones con DM2 en España

M. Ruiz Peña^a, J. Mancera Romero^b, M. Alonso Fernández^c, A. Barquilla García^d, y F. López Simarro^e

^a*Médico de Familia. UGC Los Barrios. Cádiz.* ^b*Médico de Familia. Centro de Salud Ciudad Jardín. Málaga.* ^c*Médico de Familia. Centro de Salud La Eria. Oviedo.* ^d*EAP de Trujillo. Cáceres.* ^e*Médico de Familia. EAP Martorell Urbà. Barcelona.*

Resumen

Objetivos: Evaluar la prevalencia de disfunción eréctil en varones con diabetes mellitus 2 atendidos en 20 centros de salud de España. Estimar la calidad de vida relacionada con la salud percibida por el paciente con disfunción eréctil. Describir las variables asociadas.

Metodología: Estudio observacional y descriptivo, de corte transversal. Se desarrollará en el ámbito de Atención Primaria de Salud en 20 centros de salud de España. La recogida de datos se realizará a partir de las bases de datos de pacientes varones con diabetes mellitus 2 de cada centro de salud y se llevará a cabo desde marzo de 2016 a julio de 2018. La selección de la muestra seguirá técnica de muestreo aleatorio sistemático. Se estima un tamaño muestral de 384 sujetos (se ampliará hasta 480 sujetos por pérdidas esperadas). Se requiere consentimiento por escrito en el caso de los varones con diabetes mellitus 2 que deseen formar parte del estudio. La recogida de datos se realizará, previo contacto telefónico con el varón con diabetes mellitus 2 seleccionado, en la consulta de Atención Primaria.

Resultados: Se realizarán determinaciones en estadística descriptiva; tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas para variables categóricas; medidas de tendencia central y dispersión. En inferencia, se realizará medición de posibles asociaciones entre variables mediante contraste de test de hipótesis. Para el análisis bivariante se realiza la prueba de chi-cuadrado para asociación entre variables cualitativas y análisis de varianza (ANOVA) para las cuantitativas. Para estudiar la asociación de las variables que podrían predecir la presencia disfunción eréctil en varones con DM2 se realizará un análisis multivariante con un modelo de regresión logística binaria.

Conclusiones: El conocimiento de las variables que se asocian o determinan la presencia de DE en los pacientes con DM2, permitiría identificar oportunidades de mejora, tanto en la capacidad para la aproximación diagnóstica, como en la prevención de complicaciones asociadas a la DM2 y en el uso más eficiente de los recursos terapéuticos. La descripción de la fuerza de asociación entre variables y la aparición de disfunción eréctil, permitiría la continuación de la hipótesis de trabajo.

Palabras clave: *Diabetes mellitus 2. Disfunción eréctil. Atención Primaria de Salud.*