



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/1224 - ¿EXISTEN VARIABLES PSICOLÓGICAS ASOCIADAS AL ÉXITO DEL CONTROL METABÓLICO EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO II?

J. Talavera Biosca^a, M. Fernández-Pascual^b, A. Reig-Ferrer^c, A. Santos-Ruiz^b, C. Gisbert-Selles^a y C. Sánchez-Botella^d

^aMédico de Familia. Centro de Salud San Vicente I. San Vicente del Raspeig, Alicante. ^bDoctora en Psicología. Universidad de Alicante. ^cDoctor en Psicología. Catedrático de Universidad Alicante. ^dMédico de Familia. Coordinadora Centro de Salud San Vicente I. San Vicente del Raspeig, Alicante.

Resumen

Introducción: El éxito en el manejo metabólico de la diabetes tipo 2 (DM2) se debe a multitud de factores. Entre ellos, el bienestar espiritual podría ser una variable novedosa, pero efectiva.

Objetivos: 1. Conocer las características psicosociales y espirituales de las personas con DM2 participantes en el estudio. 2. Comprobar si existen diferencias estadísticamente significativas en espiritualidad entre grupos: personas sanas, personas con DM2 no controlada (HbA1c > 7) y personas con DM2 controlada (HbA1c ≤ 7). 3. Analizar el comportamiento relacional entre el nivel de HbA1c y las características de calidad de vida relacionada con la salud (CVRS), espiritualidad, ansiedad y depresión.

Diseño: Estudio transversal descriptivo con medida en un único momento.

Emplazamiento: Centro de Atención Primaria.

Material y métodos: Participarán personas sanas y personas con diagnóstico de DM2. Estos pacientes procederán del Centro de Salud de Atención Primaria. Serán seleccionados por los profesionales sanitarios de atención primaria de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión, siendo éstos quienes les ofrezcan la participación en el estudio. El grupo de personas sanas pertenecerá a la población general, y será seleccionado en el Centro de Salud, siempre que cumpla los criterios de inclusión y exclusión. Los criterios de inclusión para el grupo personas sanas serán: personas sanas, sin enfermedad crónica. Los criterios de exclusión para todos los grupos serán: bajo nivel cultural; estar en tratamiento psicológico o psiquiátrico durante el último año; y presentar deterioro cognitivo (puntuación menor o igual a 3 en el test de Pfeiffer). Los instrumentos de evaluación se clasificarán en función de las variables evaluadas: variables sociodemográficas (mediante cuestionario ad hoc), variables clínicas (HbA1c, peso, talla, IMC, perímetro abdominal, comorbilidad, años de duración de la diabetes, tratamiento farmacológico de diabetes y consumo de otros fármacos) variables criterioles (hábitos de vida y adherencia a las prescripciones médicas) y variables psicológicas (ansiedad y depresión, bienestar espiritual y CVRS). Los instrumentos de evaluación psicológicos utilizados serán los siguientes: Cuestionario de Salud General de Goldberg, Cuestionario del Sentido de la Vida (Meaning in Life Scale, MiLS) y Cuestionario SF-12. Los datos serán analizados con SPSS Statistics 23.0, mediante estadística descriptiva, relacional e inferencial de las variables sociodemográficas, clínicas, psicológicas y criterioles de la muestra. La relación de variables clínicas y psicológicas de interés en el grupo con DM2, se realizará con análisis relacional mediante regresión lineal.

Aplicabilidad: Este proyecto fomenta sinergias entre grupos multidisciplinares para la mejora del Sistema Nacional de Salud. Esta colaboración contribuirá a la atención del paciente con DM2 desde un enfoque holístico, basado en las mejoras del paciente a nivel físico, psicológico, social y espiritual, quien adquirirá un papel más activo en el control y gestión de su enfermedad, así como sobre su bienestar psicológico y CVRS.

Aspectos ético-legales: Los participantes serán informados de los objetivos y el procedimiento del estudio. Cumplimentarán el consentimiento informado y el compromiso de confidencialidad y de protección de datos.

Este proyecto cuenta con las aprobaciones del Comité Ético de la Universidad y del Hospital.

Palabras clave: Bienestar espiritual. Calidad de vida. Diabetes.