



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 482/1437 - SALUD SEXUAL, CALIDAD DE VIDA Y ESTADO DE ÁNIMO DE MUJERES CON DIABETES TIPO 2 DE LA ZONA DE SALUD SEMIURBANA

P. Guerrero Alonso<sup>1</sup>, A. Cobo<sup>2</sup>, P. Sáez Marco<sup>3</sup>, I. Campo Beitia<sup>3</sup>, C. Gran Tijada<sup>3</sup>, J. Gómez Sáenz<sup>1</sup>, C. Gil Arellano<sup>4</sup>, J. Carmona Torres<sup>5</sup>, J. García Díaz<sup>1</sup> y N. Benito Mayoral<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Nájera. Nájera. La Rioja. <sup>2</sup>Enfermera y Psicóloga. Profesora UCLM. <sup>3</sup>Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Nájera. Nájera. La Rioja. <sup>4</sup>Psicólogo en el centro de duelo de la Fundación Instituto San Jose. Toledo. <sup>5</sup>Enfermero. Profesor UCLM. <sup>6</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Joaquín Elizalde. Logroño. La Rioja.

### Resumen

**Introducción:** En España, el 7,8% de personas mayores de 18 años tiene diabetes mellitus (DM), aumentando esta prevalencia con la edad. La DM es una enfermedad crónica que afecta muchas áreas de la persona. Entre las consecuencias que puede provocar la DM se encuentran las disfunciones sexuales, peor calidad de vida (CDV) y una mayor prevalencia de ansiedad y depresión. La disfunción sexual en mujeres diabéticas ha sido menos estudiada que en hombres. No hay estudios concluyentes sobre la relación de la DM y la sexualidad en mujeres. Aunque existen estudios que relacionan la DM con peor CDV y mayor prevalencia de ansiedad y depresión, no se han relacionado habitualmente con la sexualidad.

**Objetivos:** Conocer la función sexual, calidad de vida y los estados de ánimo (ansiedad y depresión) de mujeres con DM tipo 2; Conocer la posible relación de la hemoglobina glicosilada y de los tratamientos de DM con la función sexual, calidad de vida y estados de ánimo en mujeres con DM tipo 2 mayores de 18 años de la zona básica de salud semiurbana.

**Diseño:** Estudio cuantitativo, descriptivo, observacional, transversal realizado a las mujeres con diabetes tipo 2.

**Emplazamiento:** Zona básica de Salud semiurbana.

**Material y métodos:** La población de estudio son todas las mujeres con DM tipo 2, mayores de 18 años de la zona básica de salud, cuyo diagnóstico está recogido en el programa informático SELENE. Total 498 mujeres. Criterios de Inclusión: mujeres con DM tipo 2 con al menos 6 meses de diagnóstico, mayores de 18 años, hablar y entender castellano. Procedimiento: Los investigadores contactarán con las mujeres por vía telefónica. Se explicará el estudio, y si aceptan participar y cumplen criterios inclusión y exclusión, se les citará y contestarán un formulario auto-administrado online. Cuestionario ad-hoc para variables clínicas y sociodemográficas y cuestionarios validados al castellano de Función Sexual Femenina v1 y v2 (FSM), Calidad de Vida (SF12), escala ansiedad y depresión de Hamilton (HADS). Variables del estudio: V. independientes (hemoglobina glicosilada en analítica de últimos 6 meses, nivel de control de DM tipo 2, tiempo desde el diagnóstico, tipo de tratamiento y afectación de órgano diana), variables confusoras (IMC, otras medicaciones y enfermedades no DM). V. dependientes (función sexual, calidad de vida, niveles de ansiedad y depresión). V. extrañas (edad, nivel socioeconómico, relación de pareja, convivencia de pareja,

atracción sexual, consumo de tabaco, alcohol y tóxicos y edad menopausia). Análisis descriptivo y estadístico con programa estadístico SPSS v.23.0. Porcentajes, medias y medidas de dispersión para análisis descriptivo. Para comprobar normalidad de datos Kolmogorov-Smirnov. Análisis inferencial chi cuadrado, t de Student, ANOVA y análisis de regresión múltiple.  $p < 0,05$  significación bilateral.

**Aplicabilidad:** La atención a las diabéticas es muy frecuente en AP. La valoración global de estas pacientes es imprescindible. Conocer su función sexual, CVRS y si presentan depresión/ansiedad nos ayudará a prestar mayor atención a estas áreas de la salud y así mejorar nuestra atención sanitaria.

**Aspectos ético-legales:** Pendiente de aprobación por el comité ético.

**Palabras clave:** Sexualidad. Diabetes. Estado de ánimo.