



Avances en Diabetología



P-101. - DM-2: ¿ADAPTACIÓN A LA ENFERMEDAD?

M. Calderó Solé, N. Miró Vallvé, M. Olivart Parejo, D. Ríos García, M. Llardén García, A. Rodríguez Garrocho y R. Llovet Font

Centro de Atención Primaria Pla d'Urgell. Mollerussa.

Resumen

Introducción: La calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) es cada vez más relevante como forma de estudiar la salud de la población y analizar la efectividad de las intervenciones sanitarias. El EuroQol-5D (EQ-5D) es un instrumento validado donde el propio individuo valora su estado de salud. La diabetes mellitus tipo 2 (DM2) es uno de los mayores problemas de salud de nuestra sociedad y se asocia a una alta morbi-mortalidad.

Objetivos: Conocer la percepción del propio estado de salud los pacientes diabéticos. Conocer si el número y/o tipo de tratamientos de los pacientes diabéticos influye en la percepción del propio estado de salud.

Material y métodos: Estudio transversal observacional de una muestra aleatoria y consecutiva, formada por el conjunto de los cinco primeros pacientes ≥ 15 años que conforman las cinco unidades básicas de salud de nuestro centro de salud y que acudan al centro por cualquier motivo de consulta (población de consulta). Se excluyen los pacientes no diabéticos.

Resultados: De 486 pacientes como total de la muestra estudiada, 73 individuos tienen el diagnóstico de DM2. De estos, el 11,8% ($n = 33$) son mujeres y el 19,3% ($n = 40$) hombres, con una media de edad de 64,2 años (DT 13,07). El 23,3% ($n = 17$) de los pacientes están en tratamiento con insulina, el 79,5% ($n = 58$) en tratamiento con antidiabéticos orales (ADO) y un 16,4% ($n = 12$) en tratamiento con insulina y ADO. El hecho de recibir tratamiento con ADO no se relaciona de forma estadísticamente significativa con una peor puntuación en el EQ-5D ($p > 0,05$). La asociación estadística entre las dimensiones del EQ-5D y el hecho de tomar tratamiento con insulina sólo es significativa en relación al dolor (el 86,67% de los pacientes en tratamiento con insulina manifiestan tener dolor moderado; $p = 0,021$). El promedio de calificación de la escala EVA de los pacientes en tratamiento con insulina es de 52,9 (DT 23) en comparación con la puntuación 66,2 (DT 18,2) de los que no toman insulina; $p = 0,019$.

Conclusiones: La DM2 implica unas peculiaridades biológicas, psicológicas y sociales que caracterizan a las personas que la padecen. Algunos autores mencionan un proceso psicológico de adaptación a la enfermedad y de adherencia al tratamiento que puede comportar una percepción poco favorable sobre su estado de salud. Una limitación de nuestro estudio es el tamaño muestral, así como la necesidad tener en cuenta el entorno laboral, económico, familiar y patologías crónicas y/o tratamientos de base concomitantes.