



# Avances en Diabetología



## O-015. - CALIDAD DE VIDA Y DIABETES. RESULTADOS PRELIMINARES APLICANDO DQOL Y EUROQOL EN UNA MUESTRA DE PACIENTES CON DIABETES

I. Crespo Hernández, A. Ortolá Buigues, C. Corrales Barrado, L. del Valle Pascual, C. Montañez Zorrilla y A.L. Calle Pascual

Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

### Resumen

**Introducción:** El objetivo prioritario de cualquier estrategia educativa o terapéutica para las personas con diabetes es mantener o incrementar su calidad de vida. Sin embargo existen pocos datos de cómo evaluarla. El cuestionario DQOL ha sido validado para la población española y permite evaluar la percepción de la Calidad de Vida por los pacientes con diabetes.

**Material y métodos:** Entre 2012-2013 hemos evaluado a 447 consecutivos pacientes con diabetes remitidos a la consulta de Evaluación Integral, donde se analizan todas las complicaciones de la diabetes, por Atención Primaria en nuestra área sanitaria HCSC, con  $61 \pm 15$  años de edad, 255/192 Hombres/Mujeres, 74/373 Diabetes tipo 1/2, y con un IMC  $28 \pm 5$  Kg/m<sup>2</sup> y HbA1c  $7,4 \pm 1,5$  que rellenaron el cuestionario DQOL. Este cuestionario evalúa las siguientes esferas (el número indica las preguntas): -satisfacción (S14) -Impacto (I17) -Preocupación vocacional (PV7) -Preocupación relativa a la diabetes (PD4). Cada pregunta se valora 1-5 siendo 1 el más favorable y 5 el más desfavorable. También se aplicó el termómetro de autovaloración del estado de salud EUROQOL (0-100 Peor-Mejor posible).

**Resultados:** La valoración media del EUROQOL fue  $72 \pm 16$ , siendo más elevado en los hombres vs mujeres, ( $p < 0,03$ ). Las puntuaciones medias en las esferas S14 fue  $35 \pm 11$ ; I17 de  $32 \pm 11$ ; PV7 de  $9 \pm 3$ ; PD4 de  $9 \pm 3$ . Las mujeres obtuvieron puntuaciones mayores en la esfera PD4 ( $p < 0,009$ ), en particular si tenían diabetes tipo 2 ( $p < 0,02$ ), mientras que la puntuación fue más elevada en las personas con diabetes tipo 1 en comparación con diabetes tipo 2 en la PV7 y PD4 (ambas  $p < 0,05$ ). La presencia de sobrepeso y obesidad (I17,  $p < 0,01$ ; PV7,  $p < 0,03$ ), de neuropatía (S14,  $p < 0,002$ ), de nefropatía (I17,  $p < 0,02$ ; PV7,  $p < 0,009$ ; PD4 ( $p < 0,008$ ) y tener HbA1c  $> 7\%$  (I17,  $p < 0,03$ ; PV7,  $p < 0,04$ ; PD4,  $p < 0,04$ ), afectó de forma negativa a diferentes esferas independientemente del género y tipo de diabetes. La presencia de dislipemia afectó negativamente la esfera S14 ( $p < 0,002$ ), pero mayoritariamente a los que estaban en tratamiento farmacológico. La presencia de retinopatía ni el tratamiento con insulina afectaron a ninguna esfera.

**Conclusiones:** La percepción subjetiva del estado de salud global se puede considerar aceptable. Las mujeres en comparación con los hombres y los pacientes con DM tipo 1 en comparación con DM tipo 2, tienen peor percepción de calidad de vida en alguna de las esferas. La presencia de sobrepeso, neuropatía, nefropatía y HbA1c  $> 7\%$  se asocia a un deterioro en la percepción de

calidad de vida. Estos datos pueden resultar de utilidad a la hora de diseñar estrategias educativas/terapéuticas.