



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-127 - ACUERDO ENTRE MADRES Y ADOLESCENTES SOBRE LA RESPONSABILIDAD EN EL CUIDADO DE LA DIABETES: RELACIONES CON LA CALIDAD DE VIDA FAMILIAR

F.J. Hurtado^a, M. Beléndez^b e I. Lorente^c

^aSanofi, Sevilla. ^bUniversidad de Alicante, Alicante. ^cAsociación Navarra de Diabetes, Pamplona.

Resumen

Objetivos: La mayoría de estudios sobre la distribución de tareas en el manejo de la diabetes analizan las percepciones de padres y adolescentes separadamente. La concordancia entre ambas visiones se asocia a niveles más bajos de conflicto familiar. Sin embargo, cuando se ha examinado la concordancia padres-hijos, el grado de acuerdo se ha medido con un indicador único y global sin especificar si el acuerdo se refería a que ambos informantes coincidían en que el principal responsable era el adolescente, eran los progenitores o la responsabilidad era compartida. Nuestro trabajo plantea un posible efecto diferencial de los distintos tipos de acuerdo en la calidad de vida familiar percibida por los adolescentes y sus progenitores.

Material y métodos: El estudio incluyó 66 díadas madre-adolescente asistentes a talleres psicoeducativos sobre la diabetes. Madres y adolescentes completaron versiones equivalentes de las siguientes medidas. Cuestionario de Responsabilidad Familiar en la Diabetes que evalúa las percepciones sobre quién tiene la responsabilidad para 19 tareas del cuidado de la diabetes. Para cada ítem o tarea del tratamiento se indica quién es el responsable principal (progenitores, adolescente o a partes iguales). Para cada diada se calcularon tres puntuaciones (responsabilidad de los padres, responsabilidad compartida y responsabilidad del adolescente). Cuestionario de Calidad de Vida KINDL (subescala Familia) que evalúa las percepciones del adolescente y de sus madres sobre la calidad de vida familiar del adolescente.

Resultados: Los análisis de regresión indicaron que cuanto mayor es el número de tareas en la que ambos indican que la responsabilidad es compartida, las madres perciben que la calidad de vida familiar de sus hijos es mejor ($\beta = 0,36$; $p < 0,01$). La misma tendencia surge cuando se trata de la percepción de los adolescentes de su calidad de vida familiar ($\beta = 0,28$; $p < 0,05$). También, los adolescentes perciben niveles más altos de calidad de vida familiar cuando menor es la cantidad de tareas en la que ambos señalan que los padres son los principales responsables ($\beta = -0,38$; $p < 0,01$).

Conclusiones: Los resultados coinciden con los de estudios previos que destacan el papel positivo del acuerdo madres-adolescentes en la ausencia de conflictividad familiar y también con los que recomiendan la responsabilidad compartida. Con el fin de posibilitar una mayor calidad de vida, en los programas de educación terapéutica convendría incluir el asesoramiento y seguimiento de los acuerdos alcanzados entre madres, padres y adolescentes sobre las responsabilidades en el cuidado

de la diabetes. Los resultados deben considerarse con cautela debido al pequeño tamaño de la muestra y al hecho de que sólo se incluyó a uno de los progenitores.