



P-207 - FACTORES DETERMINANTES DE CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA DIABETES EN ADULTOS CON DIABETES TIPO 1

S. Belmonte Lomas, Á.M. Mesa Díaz, P. Rodríguez de Vera Gómez, C. Mateo Rodríguez, E. Torrecillas del Castillo y M.A. Martínez Brocca

Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla, España.

Resumen

Objetivos: Identificar variables relacionadas con la calidad de vida en adultos con diabetes tipo 1 (DM1), evaluada mediante el cuestionario Es-DQOL.

Material y métodos: Estudio de corte transversal, en el que se incluyeron adultos (\geq 18 años) con diagnóstico definitivo de DM1 y seguimiento regular en nuestra unidad de Endocrinología. Se excluyeron pacientes con menos de un año desde el diagnóstico. La selección de la muestra se realizó de forma sistemática y consecutiva. Todos los pacientes incluidos cumplimentaron los cuestionarios: Es-DQOL (calidad de vida relacionada con la diabetes), DTSQ-s (satisfacción relacionada con el tratamiento de la diabetes), FH15 (miedo a hipoglucemias) y test de Clarke (hipoglucemias inadvertidas). Se recogieron variables clínicas y sociodemográficas básicas de los pacientes, así como de glucometría de los dispositivos FreeStyle Libre 2 (AGP de 14 días previos desde el momento de la cumplimentación de los cuestionarios).

Resultados: Un total de 168 participantes fueron incluidos, con una media de edad de 41,8 años (DE 11,8) y un 46,9% de mujeres. Respecto a los varones, las mujeres obtuvieron puntuaciones indicativas de menor calidad de vida en Es-DQOL (-9,6 puntos, IC95% [-16,61; -2,68], $p = 0,007$). No se observó asociación entre las puntuaciones de dicho cuestionario con la edad de los participantes ($p = 0,784$) o el tiempo de evolución de la diabetes ($p = 0,832$). En relación al control glucémico, el nivel de HbA_{1c} mostró una correlación directamente proporcional con las puntuaciones en EsDQOL (niveles mayores de HbA_{1c} indicativas de peor calidad de vida, $p = 0,001$); al igual que con el tiempo en hiperglucemia nivel I (181-249 mg/dl, $p = 0,001$) e hiperglucemia nivel II (\geq 250 mg/dl, $p = 0,01$). El porcentaje de tiempo en rango (70-180 mg/dl) mostró una asociación inversamente proporcional con el nivel de calidad de vida ($p = 0,003$). No se encontró asociación estadísticamente significativa con el porcentaje de tiempo en hipoglucemia ($p = 0,13$). Las puntuaciones en FH15 fueron inversamente proporcionales a las obtenidas en ESDQOL (menor calidad de vida asociada mayores puntuaciones en miedo a hipoglucemias, $p < 0,001$), al igual que con el test de Clarke (peores puntuaciones de calidad de vida asociadas a la presencia de hipoglucemias inadvertidas, $p = 0,083$).

Conclusiones: El sexo masculino, la presencia de valores reducidos de hiperglucemia y HbA_{1c}, así como niveles bajos de miedo a hipoglucemias e hipoglucemias inadvertidas se asocian a una mayor

calidad de vida relacionada en adultos con diabetes tipo 1.