

OTRO PUNTO DE VISTA DE LA DIABETES MELLITUS-2

Neus Miró Vallvé, Marc Olivart Parejo, Marina Roca Monsó, Marta Pérez Álvarez, Daniel Ríos García, Juan Carlos Salamanca Cedeño
Área Básica de Salud Pla d'Urgell- Mollerussa

El EuroQol-5D (EQ-5D) es un instrumento validado para su uso en el estado español. El propio individuo valora su estado de salud, en primer lugar de forma descriptiva y en segundo lugar a través de una escala visual analógica (EVA), que va de 0 (peor estado de salud concebible) a 100 (mejor estado de salud concebible). 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.

OBJECTIVOS

- Conocer la **percepción del propio estado de salud de los pacientes DM2.**
- Conocer si el **número y/o tipo de tratamientos** de los pacientes DM2 **influye en la percepción del estado de salud.**

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio transversal observacional de una muestra aleatoria y consecutiva, formada por población de consulta. A cada paciente se le facilita el cuestionario EQ-5D. Se excluyen los pacientes no diabéticos y los menores de 15 años.

RESULTADOS

De 486 pacientes como total de la muestra estudiada, **73 individuos tienen el diagnóstico de DM2.** De estos, el 11,8% son mujeres y el 19,3% hombres, con una media de edad de 64,2 años (DT 13,07). El 23,3% de los pacientes están en tratamiento con insulina, el 79,5% en tratamiento con antidiabéticos orales (ADO) y un 16,4% 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 ($p > 0,05$). 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; $p = 0,019$.

CONCLUSIÓN

La DM2 implica un proceso de adaptación a la enfermedad y de adherencia al tratamiento que puede comportar una percepción poco favorable sobre su estado de salud. Una limitación probable de nuestro estudio es el tamaño de la muestra, así como la necesidad de incorporar variables cualitativas como el entorno laboral, económico y familiar, así como tener en cuenta otras patologías crónicas y/o tratamientos de base concomitantes.