

Resumen #260

Calidad de vida relacionada con la salud en personas con Diabetes Mellitus

<sup>1</sup>López AC, <sup>2</sup>Cecchetto E, <sup>2</sup>Ontiveros MC, <sup>3</sup>Aguirre AN, <sup>2</sup>Roitter CV, <sup>2</sup>García AJ, <sup>2</sup>Bernet J, <sup>2</sup>Aguirre JA

<sup>1</sup>Unidad de apoyo Farmacología Aplicada. Facultad de Cs Médicas. Universidad Nacional de Córdoba.; <sup>2</sup>Unidad de apoyo Farmacología Aplicada. Facultad de Cs Médicas. Universidad Nacional de Córdoba.; <sup>3</sup>Obra Social Universitaria DASPU

**Área:**

Epidemiológica / Salud Pública

**Resumen:**

Introducción: diversos aspectos de la diabetes mellitus puede afectar la calidad de vida.

Objetivo: describir la calidad de vida relacionada con la salud e identificar factores asociados con la misma en personas con DM.

Material y métodos: Estudio observacional, transversal. Muestra aleatoria de 311 personas de una población de 1200 diabéticos del programa de la obra social de la UNC. Análisis de datos sociodemográficos, clínicos y cuestionario SF-36®. Para variables categóricas porcentaje e IC 95%, continuas media y desvío estándar (DE). Comparaciones entre grupos Mann-Whitney o Kruskal-Wallis.

Resultados: Edad 64,7 años (DE±11,8), el 52,4% (IC95% 46,9-57,9) sexo masculino, el 48,4% (IC95% 43,2-53,9) educación universitaria completa, 95,2% (IC95% 92,6-97,1) con DM tipo 2. Tiempo de evolución de la DM 11,86 años (DE±9,7). La hipertensión arterial 86,5% (IC95% 83,2-90,3), el 50,6% (IC95% 45,5-56,1) dislipemia y el 46,5% (IC95% 40,6-52,3) obesidad. Un 24,8% (IC95% 20-29,7) tenía complicación macrovascular y 29% (IC95% 23,9-33,9) microvascular.

Hemoglobina glicosilada (HbA1c) promedio 7,2% (DE±1,44), el 69,9% (IC95% 65-75,2) valores >7,5%. La HbA1c fue superior en pacientes con complicaciones microvasculares que sin complicaciones (p=0,014), no hubo asociación en complicaciones macrovasculares (p=0,4).

En CV, el promedio del indicador en la dimensión física fue de 47,5 (DE±8,77) y en la dimensión mental de 47,8 (DE±9,65). Los indicadores fueron inferiores en mujeres, en la dimensión física (44,6 vs 50,1; p=0,0001) y mental (46,3 vs 49,2; p=0,046). Se encontró una reducción en la dimensión física (p=0,01) a mayor edad de los pacientes. No hubo diferencias en relación al índice de masa corporal. En personas con complicaciones macrovasculares la dimensión física fue menor que en personas sin éstas (44,7 vs 48,4; p=0,002), pero no en la dimensión mental (p=0,7). En las complicaciones microvasculares, la dimensión física fue menor en personas con complicaciones (44,3 vs 48,8; p=0,002), pero no en la dimensión mental (p=0,58).

Conclusiones: Se encontró una peor calidad de vida en mujeres, en la dimensión física y mental, y en pacientes de mayor edad en la dimensión física. Las complicaciones macro y microvasculares se asociaron a peor calidad de vida en la dimensión física.

**Palabras Clave:**

diabetes mellitus, CALIDAD DE VIDA, epidemiología

Quality of life related to health in people with Diabetes Mellitus

<sup>1</sup>López AC, <sup>2</sup>Cecchetto E, <sup>2</sup>Ontiveros MC, <sup>3</sup>Aguirre AN, <sup>2</sup>Roitter CV, <sup>2</sup>García AJ, <sup>2</sup>Bernet J, <sup>2</sup>Aguirre JA

<sup>1</sup>Unidad de apoyo Farmacología Aplicada. Facultad de Cs Médicas. Universidad Nacional de Córdoba.; <sup>2</sup>Unidad de apoyo Farmacología Aplicada. Facultad de Cs Médicas. Universidad Nacional de Córdoba; <sup>3</sup>Obra Social Universitaria DASPU

**Abstract:**

Introduction: various aspects of diabetes mellitus can affect the quality of life.

Objective: To describe the quality of life related to health and identify factors associated with the same in people with DM.

Material and Methods: An observational, cross-sectional study. Random sample of 311 people from a population of 1200 diabetics social work program at UNC. Analysis of sociodemographic, clinical, and SF-36© data. For categorical variables percentage and 95%CI, continuous average and standard deviation (SD). Comparisons between Mann-Whitney or Kruskal-Wallis groups.

Results: Age 64.7 years (SD ± 11.8), 52.4% (95%CI 46.9 to 57.9) male, 48.4% (95%CI 43.2 to 53.9) complete college education, 95.2% (95%CI 92.6 to 97.1) with type 2 DM Time evolution of DM 11.86 years (SD ± 9.7). Hypertension 86.5% (95%CI 83.2 to 90.3), 50.6% (95%CI 45.5 to 56.1) dyslipidemia and 46.5% (95%CI 40.6 to 52.3) obesity. 24.8% (95%CI 20 to 29.7) had macrovascular complications and 29% (95%CI 23.9 to 33.9) microvascular.

Average glycosylated hemoglobin (HbA1c) 7.2% (SD ± 1.44), 69.9% (95%CI 65 to 75.2) values <7,5%. HbA1c was higher in patients with microvascular complications without complications (p= 0.014), there was no association in macrovascular complications (p= 0.4).

In CV, the average indicator in the physical dimension was 47.5 (SD ± 8.77) and mental dimension of 47.8 (SD ± 9.65). The indicators were lower in women in the physical dimension (44.6 vs 50.1, p= 0.0001) and mental (46.3 vs 49.2, p= 0.046). We found a reduction in the physical dimension (p= 0.01) with increasing age of patients. There were no differences in relation to body mass index. Macrovascular complications in people with physical dimension was lower than in those without them (44.7 vs 48.4, p= 0.002), but not in the mental dimension (p= 0.7). In microvascular complications, physical dimension was lower in patients with complications (44.3 vs 48.8, p= 0.002) but not in the mental dimension (p= 0.58).

Conclusions: a lower quality of life in women, physical and mental dimension, and older patients in the physical dimension was found. The macro and microvascular complications were associated with worse quality of life in the physical dimension.

**Keywords:**

diabetes mellitus, quality of life, Epidemiology