

**SENSIBILITAT AL CANVI DE LA VERSIÓ
CATALANA I CASTELLANA DEL
QÜESTIONARI D'ADHERÈNCIA
“SELF-CARE INVENTORY-REVISED VERSION”**

Jansà M, Vidal M, Giménez M, Salamero M, Conget I, Ara P, Yago G, Roca D, Hollanda A , i Esmatjes E.

**Unitat de Diabetis. Servei d'Endocrinologia i Nutrició
Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer (IDIBAPS).
Hospital Clínic. Barcelona.**



AJUT PER LA RECERCA EN EDUCACIÓ DIABETOLÒGIC

Títol del projecte :

Any 2008

- Adherència
- Hipoglucèmia

Validació en llengua catalana i castellana de 2 qüestionaris

1. Self Care Inventory-Revised version.SCI- R. (Adherència al tractament).
2. Hypoglycaemia Awareness.Clarke´s Test. (Hipoglucèmia desapercebuda).

Traducció-Retrotraducció-Adaptació Cultural
Validació interna, estructural i externa
Sensibilitat al canvi.

Jansà M. Presentació Ajut a la Recerca en Educació. Congrés ACD 2010
[Giménez M et al. Acta Diabetol. 2009 ;46\(4\):291-3](#)
Jansà M, et al Av. Diab 2011. 27:24-25 (abstract)

Introducció

- El control metabòlic des l'inici de la diabetis Tipus 1 (DT1) és un factor essencial per als resultats futurs i...
- L'adherència del pacient a l'autogestió del tractament és una part rellevant d'aquest procés.

Objectius

1. Conèixer la sensibilitat al canvi del qüestionari d'adherència versió catalana SCRI-R.cat i castellana SCI-RI.es en pacients a l'any del diagnòstic de la DT1.
2. Investigar si el grau d'adherència a l'autogestió del tractament té relació amb el control metabòlic i la qualitat de vida un any post debut DT1

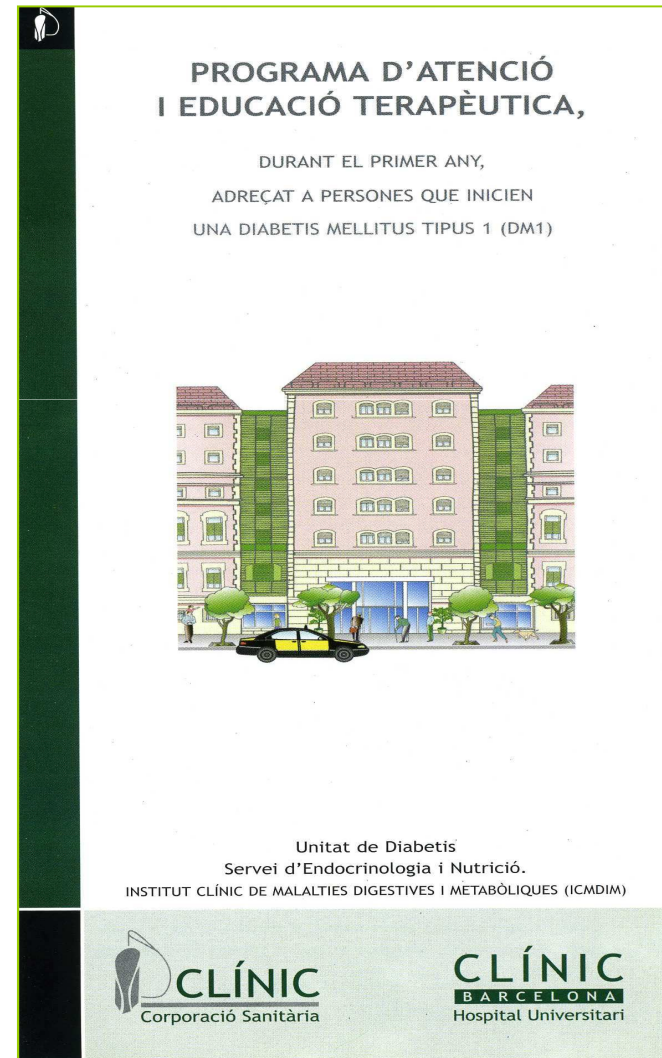
Material i Mètode I

- ❑ **Pacients:** tots els pacients diagnosticats de DT1 (2009-2011).
- ❑ **Centre:** Hospital terciari, 700 llits i de referència 470.000 habitants de Barcelona.
- ❑ **Disseny estudi:** longitudinal, prospectiu i unicèntric.



Material i Mètode II

Tots els pacients varen ser tractats amb múltiples dosis d'insulina amb anàlegs i seguiren junt amb la seva família el Programa d'Educació Terapèutica específic i estructurat en 4 fases



FASE 1. Supervivència
3 dies x 4 h ENHD



FASE 3. Seguiment individual
1,3,6,9,12 mesos



P
r
O
r
a
m
a
E
T
d
e
b
u
t
s
D
T
1

FASE 2. Curs Bàsic Grupal
4 sessions x 1:30h



FASE 4. Curs Avançat Grupal
5 Sessions x 2 h



Material i Mètode III



The screenshot shows the 'forumclínic' website interface. At the top, there's a header with the logo 'forumclínic Programa interactivo para pacientes' and the 'Fundación BBVA CLÍNIC BARCELONA Hospital Universitari' logo. Below the header is a navigation bar with 'Diabetes' as the main topic, and links for 'Sobre diabetes', 'Mapa Web', 'Buscar', and 'Login'. There are also language options for 'Català' and 'Español'. A sidebar on the left lists various topics under 'Diabetes', including 'Información', '¿Qué es la diabetes?', 'Bases del tratamiento', 'Complicaciones agudas', 'Complicaciones crónicas', 'Respuestas a preguntas frecuentes', and 'Enlaces de interés'. The main content area features a forum post titled 'Bienvenidos al Foro de Diabetes' by Margarida Jansà, dated 18/12/2007. The post text reads: 'Para los profesionales del Hospital Clínic que trabajamos en el mundo de la diabetes mellitus es un placer daros la bienvenida a este Foro. Con él pretendemos ayudarle a mejorar sus conocimientos sobre la diabetes, hecho que esperamos que le ayude a...'. The forum post table includes columns for 'Por', 'Respuestas', 'Visitas', and 'Última Modificación'.

Diabetes
Sobre diabetes | Mapa Web | Buscar | Login

Diabetes

Información

- ¿Qué es la diabetes?
- Bases del tratamiento
- Complicaciones agudas
- Complicaciones crónicas
- Respuestas a preguntas frecuentes
- Enlaces de interés

Sobre diabetes
Noticias
Videos
Foro
Guía práctica

El siguiente enlace le permite acceder a una página donde consultar dudas de carácter general sobre su enfermedad a un profesional sanitario y/o compartir su experiencia con otras personas. Si quiere participar clique [aquí](#).

Páginas: 1 2 [Next]

Foro Diabetes

	Por	Respuestas	Visitas	Última Modificación
 El equipo que les responde: M. Jansà, M. Vidal, E. Esmatjes, I. Levy				
 Bienvenidos al Foro de Diabetes Para los profesionales del Hospital Clínic que trabajamos en el mundo de la diabetes mellitus es un placer daros la bienvenida a este Foro. Con él pretendemos ayudarle a mejorar sus conocimientos sobre la diabetes, hecho que esperamos que le ayude a ..	Margarida Jansà	0	543	18/12/2007 - 12:10 Margarida Jansà



www.forumclinic.org



Hospital de Día. Tfno Urgències 24h

Material i Mètode IV

A l'any del debut DT1, s'avaluen:

- ❑ Característiques socio-demogràfiques
- ❑ Control metabòlic (A1c i la freqüència d' hipoglucèmies lleus i greus)
- ❑ Percepció d' hipoglucèmia (Test de Clarke*)
- ❑ Coneixements sobre la diabetis (Test DKQ2*)
- ❑ Conducta alimentària (Test EAT-26*)
- ❑ Percepció Qualitat de vida (Test DQoL*)
- ❑ Adherència al tractament (Test SCI-R*)

****Qüestionaris validats***

Material i Mètode V

Adherència a l'autogestió

Self Care Inventory-Revised Version (SCI-R)

This survey measures what you actually do, not what you are advised to do. How have you followed your diabetes treatment plan in the past 1-2 months?

	Never	Rarely	Sometimes	Usually	Always	
1. Check blood glucose with monitor	1	2	3	4	5	
2. Record blood glucose results	1	2	3	4	5	
3. If type 1: Check blood glucose	1	2	3	4	5	Not on insulin
4. Take the correct dose of pills or insulin	1	2	3	4	5	Not on diabetes pills or insulin
5. Take diabetes pills or insulin at the right time	1	2	3	4	5	Not on diabetes pills
6. Eat the correct portions	1	2	3	4	5	
7. Eat meals/snacks on time	1	2	3	4	5	
8. Keep food records	1	2	3	4	5	
9. Read food labels	1	2	3	4	5	
10. Try to eat low blood glucose with the recommended amount of carbohydrate	1	2	3	4	5	Never had low blood glucose
11. Carry quick acting sugar to treat low blood glucose	1	2	3	4	5	
12. Come in for clinic appointments	1	2	3	4	5	
13. Wear a Medic Alert ID	1	2	3	4	5	
14. Exercise	1	2	3	4	5	
15. If on insulin: Adjust insulin dosage based on glucose values, food, and exercise	1	2	3	4	5	Not on insulin

@Copyright: Annette M. La Greca, University of Miami

15 preguntes
Escala Likert
puntuació 1-5

% de adherència en cada pregunta

% de adherència en cada pacient:

$$\frac{[\text{mitjana} - \text{valor mínim}] \times 100}{\text{valor màxim} - \text{valor mínim}}$$

% de adherència en grups de pacients (mitjana \pm SD).

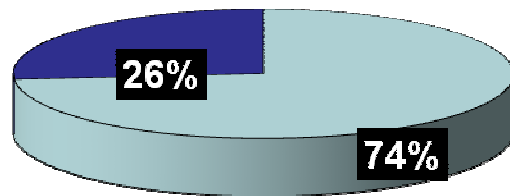
Pràctica clínica i recerca

Weinger K, et al. Diabetes Care 2005; 28(6):1346-1352.

Resultats I

Dades socio-demogràfiques

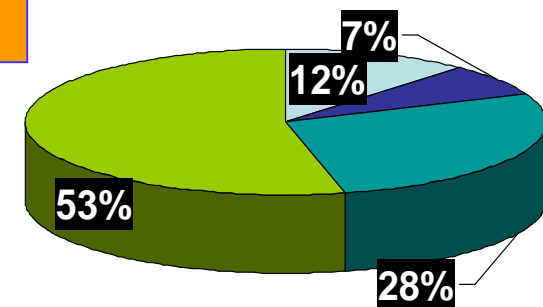
n= 54 pacients
27,3 ± 7,4 anys



■ Male ■ Female



35%



■ Self-taught
■ Primary
■ Secondary
■ University

14% immigrants
3% barrera idiomàtica
Un pacient va necessitar mediador cultural

Resultats II

Control Metabòlic

- **A1c (n= 43) (19% de pèrdues)**
 - $6.8 \pm 1.1\%$ (inicial de $11.9 \pm 3.0\%$) $p < 0,001$
- **Freqüència d'hipoglucèmies (n= 41)**
 - $1,5 \pm 2,06$ hipos lleus pacient/durant les 2 últimes setmanes.
 - 1 hipo greu en un pacient durant 1er any.
- **Hipoglucèmies desapercebudes (n= 37)**
 - 4 pacients (Test de Clarke* $> 4R$)

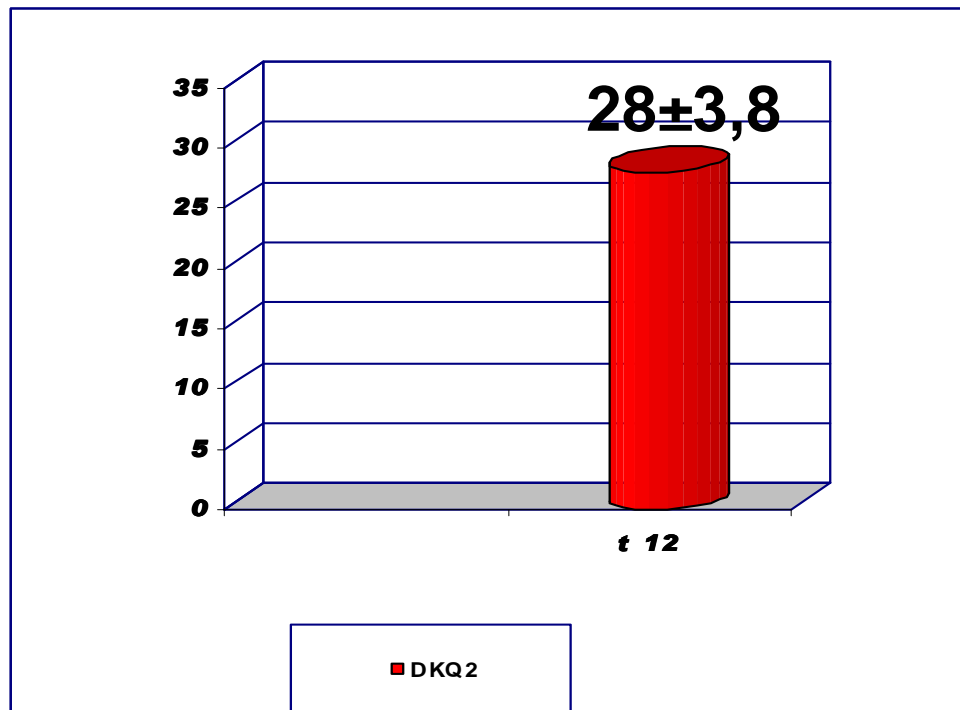
*Clarke WL, Diabetes Care 1995; 18(4):517-520.
Giménez et al. Acta Diabetol. 2009 ;46(4):291-3

Resultados III

Coneixements de la diabetis i Conducta alimentària

Qüestionari DKQ2

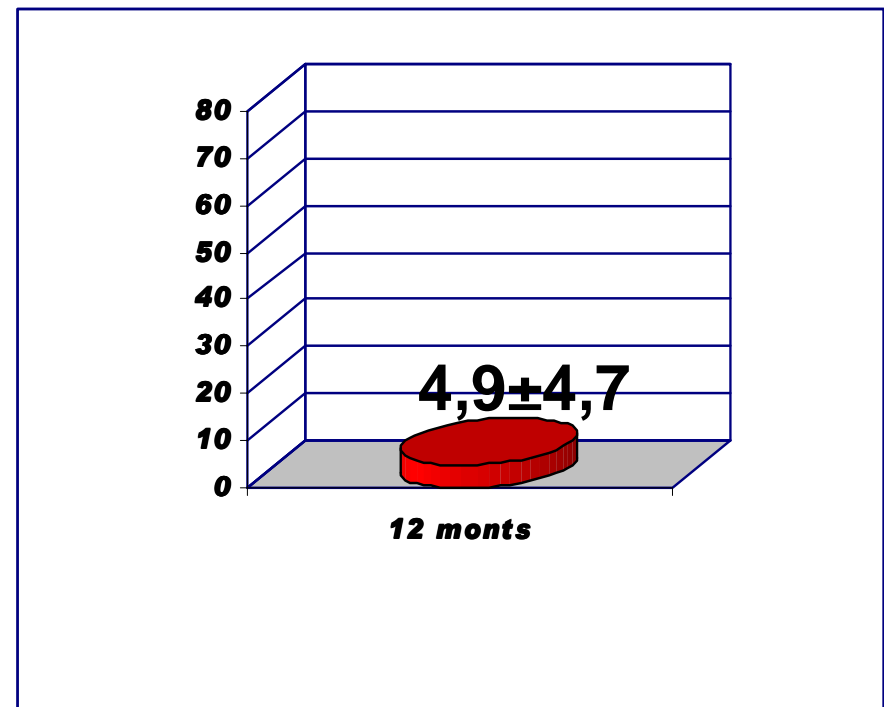
n=35



Màxima puntuació 35

Qüestionari EAT-26

(puntuació 0-78)

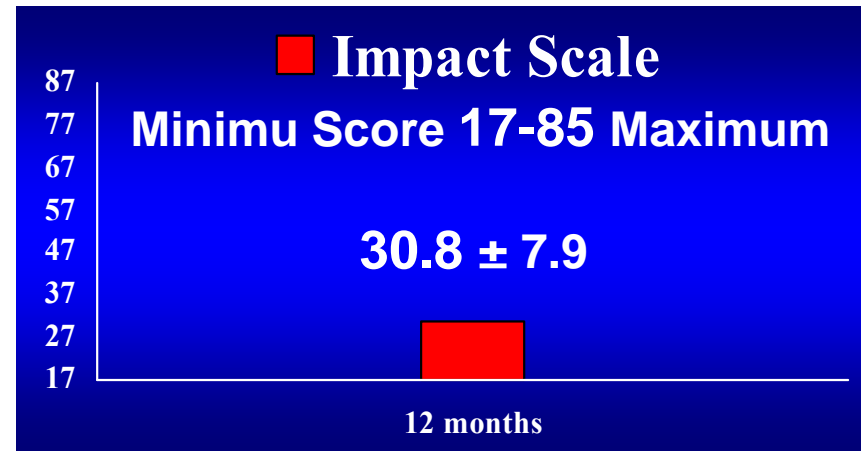
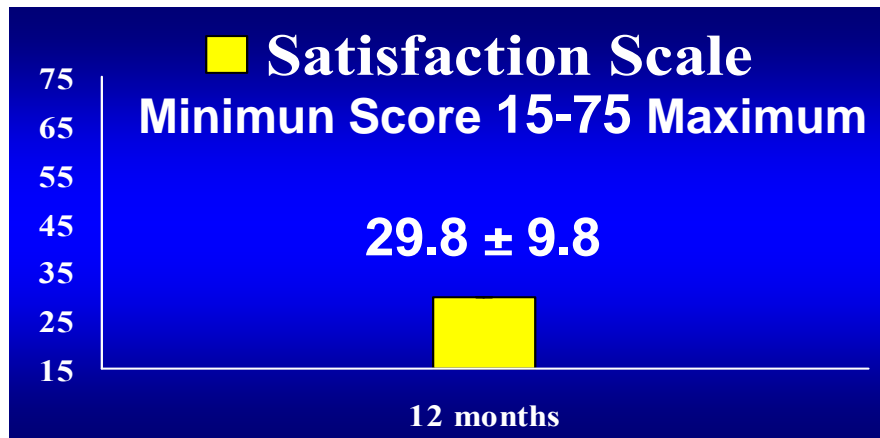


Puntuación > 20
Conducta anòmala

Resultats IV

Qualitat de vida (QdeV)

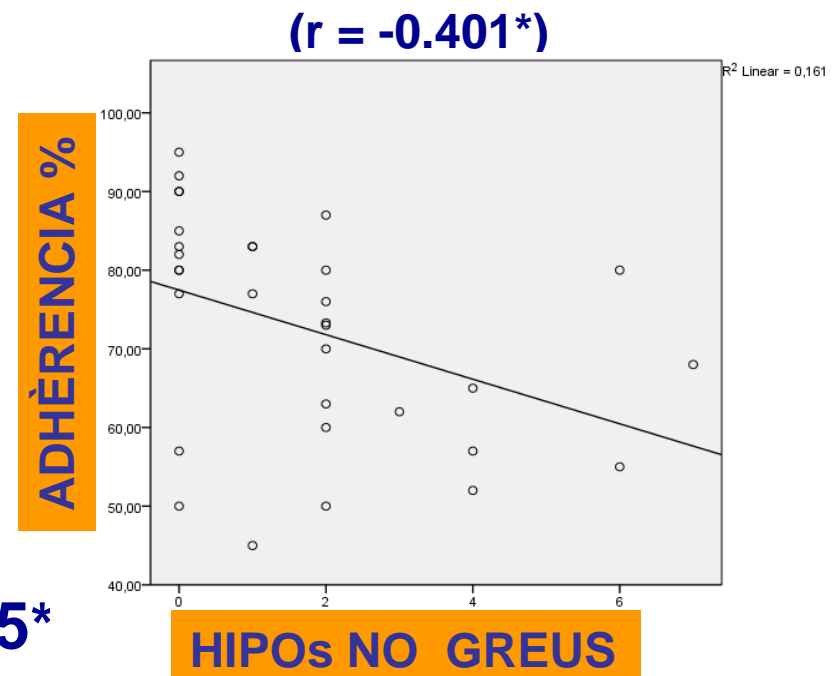
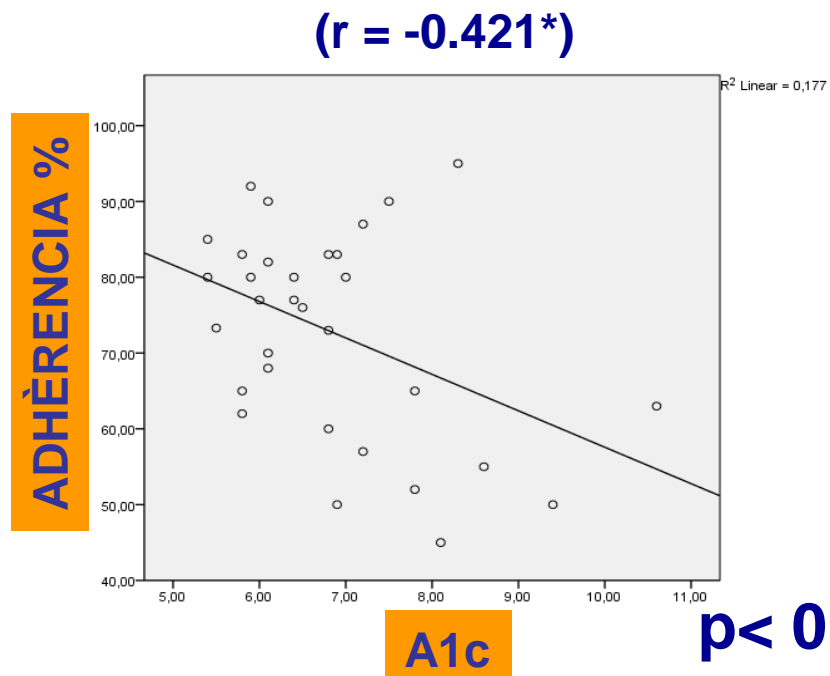
Puntuació més baixa → millor percepció



Resultats V

Adherència . Qüestionari SCI-R.cat/es

- Adherència a l'autogestió del tractament : $72.3\% \pm 13.7\%$.
- L'adherència correlaciona negativament amb l' A1c i la freqüència d' hipoglucèmies lleus.

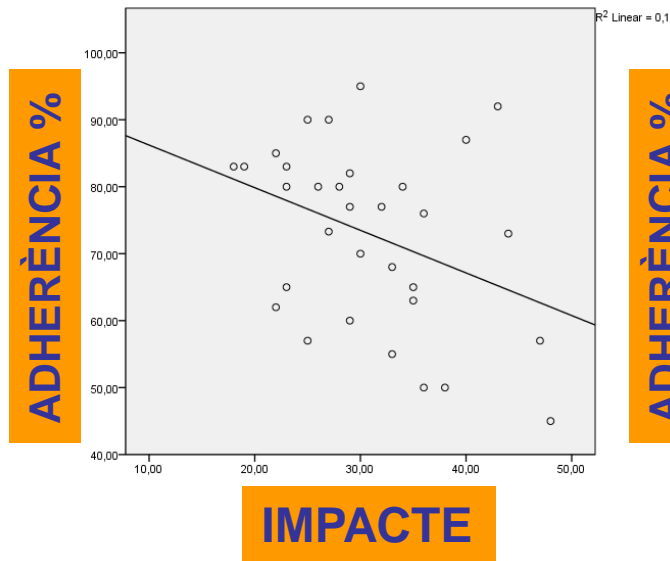


Resultados VI

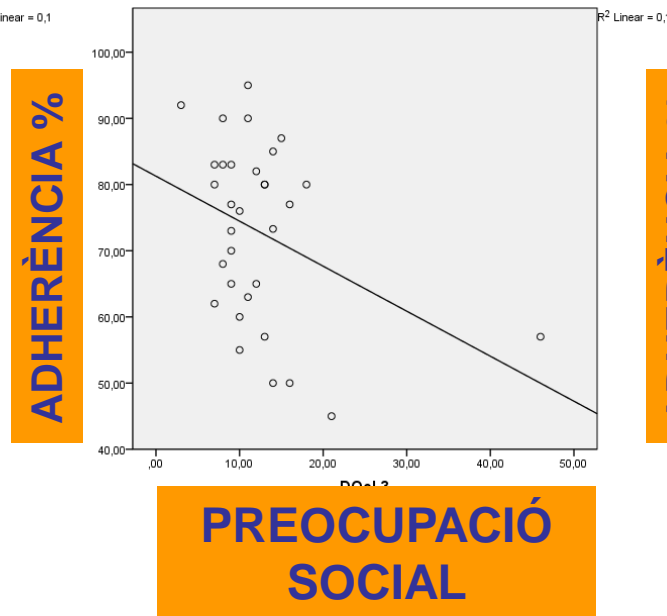
Adherència i Qualitat de Vida

L' adherència correlaciona negativament amb 3 escales del qüestionari de Qualitat de vida

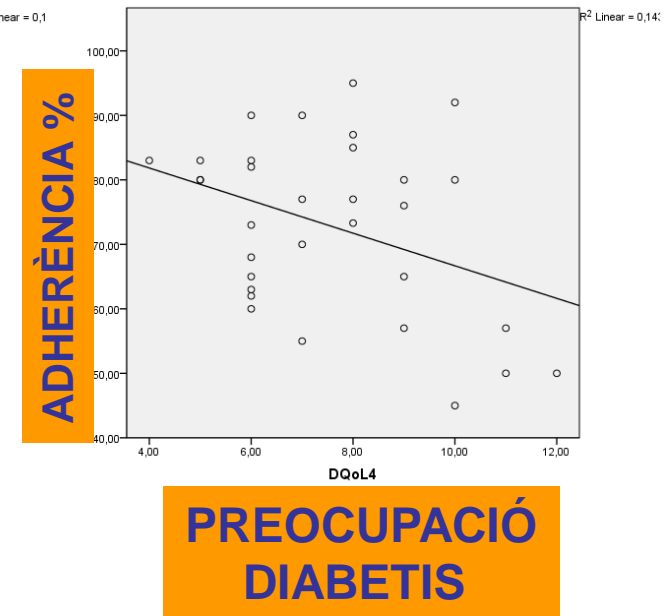
($r = -0.371^*$)



($r = -0.362^*$)



($r = -0.379^*$)



(A menor puntuació, millor percepció de QdeV)

$p < 0.05^*$

Conclusions

1. El qüestionari d'adherència a l'autogestió del tractament SCI-R.cat/es és sensible al canvi terapèutic i educactiu en pacients a l'any del diagnòstic de la DT1.
2. El grau d'adherència correlaciona negativament amb el control metabòlic i la percepció de qualitat de vida.

Moltes Gràcies

**SENSIBILITAT AL CANVI DE LA VERSIÓ
CATALANA I CASTELLANA DEL
QÜESTIONARI D'ADHERÈNCIA
“SELF-CARE INVENTORY-REVISED VERSION”**

Jansà M, Vidal M, Giménez M, Salamero M, Conget I, Ara P, Yago G, Roca D, Hollanda A y Esmatjes E.

**Unitat de Diabetes. Servei d'Endocrinologia i Nutrició
Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer (IDIBAPS).
Hospital Clínic. Barcelona.**