

Cartas a la directora

Calidad de vida en pacientes con diabetes mellitus**Quality of life in people with diabetes**

Sra. Directora:

El motivo de la presente carta es participar en la discusión del trabajo publicado por Beléndez Vázquez et al.¹ en esta revista acerca del estrés emocional y la calidad de vida de las personas con diabetes y sus familiares. Se trata de un manuscrito con un objetivo más que interesante, medir la calidad de vida y el bienestar emocional de las personas con diabetes y sus familiares, y en el que se muestran los datos para España del estudio DAWN2 (*Diabetes, Attitudes, Wishes & Needs*), financiado por Novo Nordisk Pharma, S.A.

A pesar de la limitación en texto que supone un manuscrito en la modalidad de original breve, parece oportuno hacer una serie de consideraciones sobre este trabajo en relación a la documentación científica publicada. La primera consideración hace referencia a la descripción del instrumento EuroQol (EQ-5D) en el texto y a la confusión que puede generar su lectura. Hubiera sido interesante denominar a esta variable «escala visual analógica» (EVA), ya que es una de las partes que conforman el instrumento de medición y que, por sí sola, no da nombre a la herramienta². Por otro lado, los autores mencionan en el manuscrito que el trabajo de campo se realizó en el año 2012. Ese mismo año se hizo el trabajo de campo de la Encuesta Nacional de Salud 2011/2012 de España (ENSE), en la que por primera vez se medía la calidad de vida relacionada con la salud mediante la administración del instrumento EuroQol (EQ-5D-5L), de forma completa con todos sus apartados, incluyendo la EVA. Hubiera sido interesante comparar y discutir los datos de la ENSE (que también encuesta a pacientes diagnosticados de diabetes)³ con los del estudio DAWN2 España.

Otra consideración está relacionada con la discusión de los resultados del trabajo, en la que no se comentan los resultados de otros estudios específicos de calidad de vida relacionada con la salud realizados en España a población diabética^{4,5}.

Aunque podrían hacerse otras consideraciones, para finalizar cabría destacar la importancia de la labor investigadora de los autores en el ámbito de las enfermedades crónicas como la diabetes mellitus.

Financiación

Ninguna.

Contribuciones de autoría

La autora ha concebido y desarrollado la idea, y declara que este manuscrito recoge de forma honesta, exacta y transparente la información recopilada para su elaboración.

Conflicto de intereses

Ninguno.

Bibliografía

1. Beléndez Vázquez M, Lorente Armendáriz I, Maderuelo Labrador M. Estrés emocional y calidad de vida en personas con diabetes y sus familiares. *Gac Sanit.* 2015;29:300–3.
2. EuroQoL Group. EuroQoL—a new facility for the measurement of health-related quality of life. *Health Policy.* 1990;16:199–208.
3. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Encuesta Nacional de Salud. España 2011/12. Calidad de vida relacionada con la salud en adultos: EQ-5D-5L. Serie Informes Monográficos n.º 3. Madrid: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad; 2014.
4. Mata Cases M, Roset Gamisans M, Badia Llach X, et al. Impacto de la diabetes mellitus tipo 2 en la calidad de vida de los pacientes tratados en las consultas de atención primaria en España. *Aten Primaria.* 2003;31:493–9.
5. Monteagudo-Piqueras O, Hernando L, Palomar J, et al. Health related quality of life in a large community sample of diabetic patients in a Spanish region. *Journal of Research in Diabetes.* 2013:2013.

Olga Monteagudo-Piqueras

Subdirección General de Planificación, Calidad e Investigación,
Consejería de Sanidad, Región de Murcia, Murcia, España
Correo electrónico: olga.monteagudo@carm.es

<http://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2015.08.010>

Concentración de 25-hidroxivitamina D. Un parámetro importante en los/las trabajadores/as con trabajos a turnos

25-hydroxyvitamin D concentration. An important parameter in shift workers

Sra. Directora:

Según la última Encuesta Nacional de Condiciones de Trabajo, un 22,2% de la población activa trabaja a turnos y un 8,9% tiene horario nocturno, bien sea en el turno fijo de noche o en jornada de turnos

mañana-tarde-noche. Al analizar estos datos, el último informe del Observatorio Estatal de Condiciones de Trabajo pone de manifiesto que el porcentaje de este tipo de trabajo ha aumentado un 5,9% en los últimos 8 años¹.

Se ha publicado en estudios recientes, tanto nacionales² como extranjeros³, que los/las trabajadores/as que realizan trabajos a turnos tienen una baja concentración de 25-hidroxivitamina D en sangre, siendo este el método más preciso para evaluar el estado de vitamina D en una persona.

Una de las causas de que los/las trabajadores/as a turnos tengan bajas concentraciones de 25-hidroxivitamina D en sangre puede

Véase contenido relacionado en DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2015.02.005>