

## **Trabajos Seleccionados**

### **P42 Validación del cuestionario APGAR familiar en diabetes tipo 1 en Argentina**

Silvia Gorbán de Lapertosa<sup>1</sup>, Claudia Karina Koleff<sup>2</sup>, Patricia Frias<sup>3</sup>, Valeria Arias Tichij<sup>1</sup>, Daniel Alberto Nicolás Ruiz Díaz<sup>4</sup>, Santiago De Loredo<sup>5</sup>, Alejandro Daín<sup>6</sup>, Lucas Rista<sup>7</sup>, Lorena Lequi<sup>8</sup>, Carolina Gómez Martín<sup>9</sup>, María Laura Pomares<sup>10</sup>, Alejandra Cicchitti<sup>11</sup>, Cristina Irene de la Mata<sup>12</sup>, Pablo Javier Ávila<sup>13</sup>, Elida Romero<sup>14</sup>, Claudio González<sup>15</sup>

<sup>1</sup>FACULTAD DE MEDICINA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL NORDESTE, CORRIENTES, ARGENTINA; <sup>2</sup>CONSULTORIO PELLEGRINI, CHACO, ARGENTINA; <sup>3</sup>SERVICIO DE ENDOCRINOLOGÍA, DIABETES Y NUTRICIÓN HOSPITAL SAN MARTÍN, PARANÁ, ENTRE RÍOS, ARGENTINA; <sup>4</sup>CONSULTORIOS MÉDICOS SALUD, ARGENTINA; <sup>5</sup>HOSPITAL PRIVADO UNIVERSITARIO DE CÓRDOBA, CÓRDOBA, ARGENTINA; <sup>6</sup>HOSPITAL REINA FABIOLA, CÓRDOBA, ARGENTINA; <sup>7</sup>CENTRO DE DIABETES Y NUTRICIÓN (CEDYN), SANTA FE, ARGENTINA; <sup>8</sup>MAISN BLEUES SERVICIOS DE SALUD CENTRO DE DIABETES, METABOLISMO Y ENFERMEDADES ASOCIADAS, SANTA FE, ARGENTINA; <sup>9</sup>CENDIA CENTRO DE DIABETES, CONCORDIA, ENTRE RÍOS, ARGENTINA; <sup>10</sup>HOSPITAL JUAN PABLO II, CORRIENTES, ARGENTINA; <sup>11</sup>HOSPITAL UNIVERSITARIO, MENDOZA, ARGENTINA; <sup>12</sup>UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN DEL URUGUAY, ENTRE RÍOS, ARGENTINA; <sup>13</sup>OBRA SOCIAL DE EMPLEADOS PÚBLICOS, MENDOZA, ARGENTINA; <sup>14</sup>HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD, FORMOSA, ARGENTINA; <sup>15</sup>DEPARTAMENTO DE FARMACOLOGÍA, FACULTAD DE MEDICINA, UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES, CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES, ARGENTINA

Contacto: dralapertosa@hotmail.com

**Introducción:** el funcionamiento familiar es la capacidad que tiene la familia para satisfacer las necesidades de sus miembros y adaptarse a las situaciones de cambio como es el diagnóstico de diabetes tipo 1 de uno de ellos. El APGAR -familiar es una técnica rápida y sencilla para explorar la función familiar, que fue desarrollada por Smilkstein en 1978 siendo una herramienta utilizada para abordar la percepción por parte de la persona enferma del apoyo familiar que recibe. Medir el funcionamiento familiar por el impacto de la DM1 permitiría llevar adelante estrategias de abordaje de la problemática que ayuden en la adherencia del tratamiento y en una mejor calidad de vida.

**Objetivos:** validar el cuestionario APGAR familiar en personas con diabetes tipo 1 desde los 16 a 65 años de edad en Argentina.

**Materiales y métodos:** estudio descriptivo transversal, aplicando el cuestionario de APGAR familiar en personas con diabetes tipo 1 entre 16 a 65 años de edad, a través de email o aplicación de Whatsapp de un formulario Gooogle Doc, enviado por médicos diabetólogos de distintos puntos del país, que consta de 5 preguntas en una escala tipo Likert de 0 a 4. Firmaron el consentimiento informado en el mismo formulario. La interpretación del instrumento es que a mayor puntaje mejor percepción de funcionalidad familiar. Se recolectó información de antigüedad del diagnóstico de diabetes, edad y valor último de hemoglobina glicosilada A1c. El análisis se realizó con el coeficiente de correlación de Spearman, coeficiente alfa de Cronbach y el grado de coherencia entre las mediciones con el coeficiente de correlación intraclase.

**Resultados:** se recibieron 89 formularios de los cuales se excluyeron 14 por estar incompletos. Se incluyeron 75 pacientes con diabetes tipo 1 atendidos por médicos diabetólogos. 68% mujer una x de 35±13 años, antigüedad de la diabetes de x17±10 años, A1c x 8±1,5 %, dando un coeficiente alfa de Cronbach de 0.93, con un coeficiente de correlación intraclase 0.71.

**Conclusiones:** la correlación entre las respuestas a las preguntas del cuestionario es positiva y estadísticamente significativa ( $p < 0,0001$ ), la validación del APGAR familiar para personas con diabetes tipo 1 tiene un excelente coeficiente alfa 0.93, con buena validez intrínseca (coeficiente intraclase, 0,71) por lo tanto es un buen instrumento para medir la percepción del apoyo familiar y detectar si esto impacta en la adherencia al tratamiento.

**P42 Validation of the family APGAR questionnaire in type 1 diabetes in Argentina**

*Silvia Gorbán de Lapertosa<sup>1</sup>, Claudia Karina Koleff<sup>2</sup>, Patricia Frias<sup>3</sup>, Valeria Arias Tichij<sup>1</sup>, Daniel Alberto Nicolás Ruiz Díaz<sup>4</sup>, Santiago De Loredo<sup>5</sup>, Alejandro Dain<sup>6</sup>, Lucas Rista<sup>7</sup>, Lorena Lequi<sup>8</sup>, Carolina Gómez Martín<sup>9</sup>, María Laura Pomares<sup>10</sup>, Alejandra Cicchitti<sup>11</sup>, Cristina Irene de la Mata<sup>12</sup>, Pablo Javier Ávila<sup>13</sup>, Elida Romero<sup>14</sup>, Claudio González<sup>15</sup>*

<sup>1</sup>FACULTY OF MEDICINE UNIVERSIDAD NACIONAL DEL NORDESTE, CORRIENTES, ARGENTINA; <sup>2</sup>CONSULTORY PELLEGRINI, CHACO, ARGENTINA; <sup>3</sup>SERVICE OF ENDOCRINOLOGY, DIABETES AND NUTRITION HOSPITAL SAN MARTÍN, PARANÁ, ENTRE RÍOS, ARGENTINA; <sup>4</sup>MEDICAL HEALTH CLINICS, ARGENTINA; <sup>5</sup>PRIVATE UNIVERSITY HOSPITAL OF CÓRDOBA, CÓRDOBA, ARGENTINA; <sup>6</sup>HOSPITAL REINA FABIOLA, CÓRDOBA, ARGENTINA; <sup>7</sup>DIABETES AND NUTRITION CENTER (CEDYN), SANTA FE, ARGENTINA; <sup>8</sup>MAISN BLEUES HEALTH SERVICES CENTER FOR DIABETES, METABOLISM AND ASSOCIATED DISEASES, SANTA FE, ARGENTINA; <sup>9</sup>CENDIA DIABETES CENTER, CONCORDIA, ENTRE RÍOS, ARGENTINA; <sup>10</sup>HOSPITAL JUAN PABLO II, CORRIENTES, ARGENTINA; <sup>11</sup>HOSPITAL UNIVERSITARIO, MENDOZA, ARGENTINA; <sup>12</sup>UNIVERSITY OF CONCEPCIÓN DEL URUGUAY, ENTRE RÍOS, ARGENTINA; <sup>13</sup>SOCIAL WORK OF PUBLIC EMPLOYEES, MENDOZA, ARGENTINA; <sup>14</sup>HIGH COMPLEXITY HOSPITAL, FORMOSA, ARGENTINA; <sup>15</sup>DEPARTMENT OF PHARMACOLOGY, FACULTY OF MEDICINE, UNIVERSITY OF BUENOS AIRES, AUTONOMOUS CITY OF BUENOS AIRES, ARGENTINA

Contacto: dralapertosa@hotmail.com

**Introduction:** *The family function is the capacity a family has to satisfy the need of its members and to adapt to the situations of change, such as the diagnosis of type 1 Diabetes in one of the members. The Family APGAR is a fast and simple technique to explore family function, developed by Smilkstein in 1978. It is a tool used to approach the perception on family support from the point of view of the people with the disease. Measuring the family function with the impact of T1D will enable to carry forward the strategies to approach the problematic that help with treatment adherence and in having a better life quality.*

**Objectives:** *Validating the Family APGAR questionnaire in people from 16 to 65 years old with type 1 diabetes in Argentina.*

**Materials and Methods:** *A transversal, descriptive study, applying the Family APGAR questionnaire in people with type 1 diabetes between 16 and 65 years old, done through email or WhatsApp with a GoogleDocs form, sent by diabetologists from different parts of Argentina and which is made up of 5 questions in a Likert-like scale from 0 to 4. An informed consent was signed in the same form. The interpretation of the instrument is that with higher score, better perception of family functioning. Information was collected about diabetes diagnosis history, age and latest HbA1c levels. The analysis was made with Spearman's correlation coefficient, Cronbach's coefficient alpha and the degree of coherence between the measurements with the intraclass correlation coefficient.*

**Results:** *From 89 forms received, 14 were excluded for being incomplete. A total of 75 patients with type 1 diabetes cared for by diabetologists were included. A 68% were women 35 ± 13 years, with a diabetes duration of 17 ± 10, A1c 8 ± 1.5%; presenting a Cronbach's coefficient alpha of 0.93, with a intraclass correlation coefficient of 0.71.*

**Conclusions:** *The correlation between the answers form the questionnaire are positive and statistically meaningful (p<0.0001), the validation of the Family APGAR for people with type 1 diabetes has an excellent coefficient alpha of 0.93, with a good intrinsic validity (intraclass coefficient [0.71]). Therefore, it is a good instrument to measure the perception on family support and asses if it has an impact on treatment adherence.*