

**INSTRUCCIONES:** ¿Cuáles de las siguientes cuestiones sobre la diabetes es actualmente un problema para usted?

Rodee con un círculo el número que supone la mejor respuesta para usted. Proporcione una respuesta para cada pregunta. Traiga con usted el formulario cumplimentado en su próxima visita, en la que formará la base para un diálogo sobre cómo está sobrellevando su diabetes.

Nombre del paciente:

Fecha de cumplimentación:

Fecha de la entrevista:

	No es un problema	Problema menor	Problema moderado	Problema algo grave	Problema grave
1. ¿No tiene objetivos claros y concretos para su cuidado de la diabetes?	0	1	2	3	4
2. ¿Se siente desanimado/a con su plan de tratamiento de la diabetes?	0	1	2	3	4
3. ¿Tiene miedo cuando piensa en vivir con diabetes?	0	1	2	3	4
4. ¿Situaciones sociales desagradables relacionadas con su cuidado de la diabetes (por ejemplo, gente diciéndole qué debe comer)?	0	1	2	3	4
5. ¿Sentimientos de privación con respecto a los alimentos y las comidas?	0	1	2	3	4
6. ¿Se deprime cuando piensa en vivir con diabetes?	0	1	2	3	4
7. ¿No sabe si su estado de ánimo o sentimientos están relacionados con su diabetes?	0	1	2	3	4
8. ¿Se siente abrumado/a por su diabetes?	0	1	2	3	4
9. ¿Le preocupan las hipoglucemias?	0	1	2	3	4
10. ¿Se enfada cuando piensa en vivir con diabetes?	0	1	2	3	4
11. ¿Siente preocupación constantemente con respecto a los alimentos y a las comidas?	0	1	2	3	4
12. ¿Está preocupado/a por el futuro y la posibilidad de complicaciones graves?	0	1	2	3	4
13. ¿Tiene sentimientos de culpa o ansiedad cuando se salta su tratamiento de la diabetes?	0	1	2	3	4
14. ¿No "acepta" su diabetes?	0	1	2	3	4
15. ¿Se siente insatisfecho/a con su médico de diabetes?	0	1	2	3	4
16. ¿Siente que la diabetes absorbe demasiado de su energía mental y física cada día?	0	1	2	3	4
17. ¿Se siente solo/a con su diabetes?	0	1	2	3	4
18. ¿Siente que sus amigos y familiares no apoyan sus esfuerzos en el tratamiento de la diabetes?	0	1	2	3	4
19. ¿Sobrelleva las complicaciones de la diabetes?	0	1	2	3	4
20. ¿Se siente "quemado/a" por el esfuerzo constante necesario para tratar la diabetes?	0	1	2	3	4

PAID - © 1999 Joslin Diabetes Center

Changing Diabetes® es una marca registrada por Novo Nordisk AS

# Áreas problemáticas en el cuestionario sobre la diabetes (PAID)

## Maneras para identificar la angustia emocional del paciente

La diabetes puede ser agotadora y provocar angustia emocional. Es vital que los médicos puedan identificar la angustia emocional relacionada con la diabetes en sus pacientes. Hay disponibles prácticas validadas para promover un diálogo abierto y ayudar a identificar cuándo existe angustia emocional grave.

Una herramienta que ha demostrado ser muy útil para los profesionales sanitarios es la escala Áreas problemáticas en la diabetes (PAID), un cuestionario simple, de una página.

## ¿Por qué la escala PAID?

PAID tiene una alta aceptación y validez científica tal como lo evidencian más de 60 artículos científicos y resúmenes de investigación científica.

La medida PAID de la angustia emocional relacionada con la diabetes se correlaciona con las medidas de conceptos relacionados tales como depresión, apoyo social, creencias de salud y estilo de sobrellevar la diabetes, así como predice el futuro control de la glucosa plasmática del paciente. El cuestionario ha demostrado ser sensible para detectar cambios en el tiempo tras intervenciones formativas y terapéuticas.

## ¿Qué es la escala PAID?

PAID es un cuestionario en formato papel de auto-registro que contiene 20 elementos que describen las emociones negativas relacionadas con la diabetes (por ejemplo, miedo, ira, frustración) experimentadas comúnmente por los pacientes con diabetes. Su cumplimentación lleva aproximadamente cinco minutos.

## Puntuación del cuestionario

Cada pregunta tiene cinco respuestas posibles con un valor de 0 a 4, representando 0 "No es un problema" y 4 "un problema grave". Las puntuaciones se suman y se multiplican por 1,25, generando una puntuación total de entre 0 – 100. Los pacientes con una puntuación de 40 o superior pueden estar al nivel de "agotamiento emocional" y justifican una atención especial. Las puntuaciones PAID en estos pacientes pueden caer 10-15 puntos en respuesta a intervenciones formativas y médicas. Una puntuación extremadamente baja (0-10) combinada con una mal control glucémico puede ser indicativa de negación.

## ¿Cómo usar la escala PAID?

En un entorno clínico, PAID puede realizarse de manera rutinaria (por ejemplo revisión anual) y/o especialmente como herramienta de diagnóstico.

Se le puede pedir al paciente que complete el cuestionario antes de la consulta (sala de espera) o al comienzo de la consulta.

Junto con el paciente, el médico puede calcular la puntuación total e invitar al paciente a entrar en detalles en las áreas problemáticas que destacan (puntuaciones altas) y explorar las opciones para superar las cuestiones identificadas. Esto puede incluir mandarle a un especialista de salud mental.

Novo Nordisk 2006. Adaptado de DAWN Interactive 2. Texto de Frank Snoek y Garry Welch.