



# Cardiocre



## 214/207 - Ingreso en planta de cardiología... ¿afecta mucho a nuestro ánimo?

A. García Bellón<sup>1</sup>, B. Pérez Villardón<sup>2</sup>, C. Jiménez Rubio<sup>2</sup>, I. Piñero Uribe<sup>2</sup> y M. de Mora Martín<sup>2</sup>

<sup>1</sup>FEA Cardiología. Hospital Regional Universitario. Málaga. <sup>2</sup>FEA Cardiología. Hospital la Axarquía. Vélez-Málaga.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La depresión y ansiedad constituyen problemas de salud importantes para la población diabética. Objetivo estimar prevalencia de síntomas de depresión/ansiedad en sujetos con dm tipo2 hospitalizados en cardiología, así como asociación con parámetros de control metabólico y otras comorbilidades.

**Material y métodos:** 256 pacientes DM tipo 2 (p) ingresados planta cardiología, por diversos motivos. Observacional, prospectivo. Se recogieron datos clínicos, analíticos, test de despistaje de depresión y ansiedad "Hospital Anxiety and Depression Scale" (HADS).

**Resultados:** 64% pacientes varones. Edad media 68 años  $\pm$  9. Tiempo evolución dm 12 años. Índice comorbilidad Charlson  $3,3 \pm 1,7$ . Hb1Ac media  $7,6\% \pm 1,4$ . 40% de pacientes en tratamiento con antidiabéticos orales (ADOS) + insulino terapia. 24% insulina en monoterapia. 16% sólo con ADOS. 12% régimen dietético. 89% HTA. 73% dislipémicos. 19% tabaquismo. Prevalencia depresión: 58% no síntomas 22% síntomas leves. 20% síntomas moderados/graves. Ansiedad: 47% no síntomas. 23% síntomas leves. 30% síntomas moderados/graves. Relación estadísticamente significativa ( $p = 0,01$ ) entre presencia de síntomas moderados/graves de depresión, ansiedad o ambos con sexo femenino. No encontramos relación entre presencia de síntomas moderados/graves de depresión, ansiedad o ambos con el tiempo evolución de DM, niveles de Hb1Ac, tipo tratamiento hipoglucemiante o índice comorbilidad Charlson.

**Conclusiones:** La patología psicológica aparece en el 39% de los pacientes dm hospitalizados por cardiopatía, siendo más frecuente en mujeres. No encontramos relación de ésta con parámetros de mal control metabólico de DM ni con presencia otras patologías.