



219 - LOS PROBLEMAS PSICOLÓGICOS ASOCIADOS A LA DIABETES NO SE ASOCIAN A DIFERENCIAS EN LOS PARÁMETROS DE CONTROL METABÓLICO

Ll. Vila Ballester¹, M. Albareda Riera¹, J. Marquès Figarola², L. Fernández del Castillo², M. Lara Campos¹, N. Regincós Giner¹, S. Reig Gázquez¹, P. Gil Millán¹ y M. Vacas Moreira²

¹Endocrinología i Nutrició. Complex Hospitalari Moisès Broggi. Sant Joan Despí. ²Psiquiatría. Complex Hospitalari Moisès Broggi. Sant Joan Despí.

Resumen

Introducción: Se han relacionado los trastornos emocionales (TEAD) causados por la diabetes *mellitus* (DM) y el miedo a las hipoglucemias (MH) con un déficit en los autocuidados y un peor control metabólico. El objetivo del estudio es valorar si los TEAD o la MH conllevan un peor control metabólico y calidad de vida en personas con DM1.

Métodos: Pacientes con DM1 de ≥ 18 años con MFG durante ≥ 3 meses. Criterios de exclusión: embarazo, patología psiquiátrica no controlada, patología aguda. Estudio transversal: Variables clínicas: tiempo de evolución de la DM, complicaciones agudas y crónicas, HbA1c y variables de la MFG. Valoración psicológica: encuesta telefónica semiestructurada y pruebas psicométricas de TEAD (PAID-5, punto de corte > 8), detección de hipoglucemias (test de Clarke, punto de corte ≥ 4), miedo a las hipoglucemias (HSF-II, valoración según cuartiles), calidad de vida (VIDA-1), percepción de salud (SF-36, MHLC).

Resultados: Han participado 122 pacientes (edad $46,8 \pm 14$ años; 60 hombres/62 mujeres). De la muestra analizada, 47 sujetos presentan TEAD. Respecto al MH, 42 sujetos estarían en el primer cuartil, 50 en el segundo, 24 en el tercero y 6 en el cuarto. No hay diferencias respecto a complicaciones agudas o crónicas, HbA1c ni las variables de control metabólico de la MFG entre los grupos con o sin TEAD, ni entre los 4 cuartiles MH. Los sujetos con disminución de la percepción de las hipoglucemias presentan más MH. Las personas con TEAD o con puntuaciones superiores de MH presentan peores puntuaciones en el estudio calidad de vida.

Conclusiones: Un porcentaje elevado de sujetos con DM1 (38,5%) presentan TEAD y un 24,6% puntuaciones elevadas de MH (3-4 cuartiles). No se observan diferencias en el control metabólico o las complicaciones agudas o crónicas en los sujetos con puntuaciones más elevadas de MH o TEAD, pero estos presentan una peor calidad de vida. Los sujetos con disminución de la percepción de las hipoglucemias presentan más MH.