



242 - TRASTORNOS DEL SUEÑO Y CONTROL METABÓLICO EN PACIENTES CON DM1

M. Albareda Riera¹, E. Álvarez Peláez², M. Lara Campos¹, N. Regincós Giner¹, S. Reig Gázquez¹, P. Gil Millán¹, L. Vila Ballester¹ y M. Vacas Moreira²

¹Endocrinología y Nutrición, Complex Hospitalari Moisès Broggi, Sant Joan Despí. ²Psiquiatria, Complex Hospitalari Moisès Broggi, Sant Joan Despí.

Resumen

Introducción: Se ha descrito un aumento de trastornos del sueño en pacientes con diabetes *mellitus* tipo 1 (DM1) que se han asociado con un mal control metabólico y mayor variabilidad glucémica. El objetivo del estudio es valorar diferencias en el control metabólico y miedo a las hipoglucemias en sujetos con DM1 según la calidad de sueño (QS).

Métodos: Pacientes con DM1 de ≥ 18 años con MFG. Criterios de exclusión: embarazo, patología psiquiátrica no controlada, patología aguda. Estudio transversal con valoración de tiempo de evolución de la DM, complicaciones agudas y crónicas, HbA_{1c}, test de Clarke y variables de la MFG. Se realizaron pruebas psicométricas: HSF-II (preocupación por las hipoglucemias) y PSQI (duración y alteraciones del sueño, y uso de medicación para dormir). Se utilizaron como puntos de corte duración del sueño 7 horas y moderada-grave alteración del sueño.

Resultados: Participaron 212 pacientes (edad 48 ± 14 años; 114 hombres/98 mujeres) con DM1 de 22 ± 13 años de evolución. Los sujetos con menor duración (65/147) y más alteraciones del sueño (54/158) eran mayores y tenían un IMC superior. Seguían tratamiento específico para el sueño 31/212. No se observaron diferencias de la QS según: tiempo de evolución de la DM, complicaciones agudas o crónicas, HbA_{1c}, test de Clarke, TIR, TAR, TBR, CV, uso del sensor y número de escaneos. Los sujetos con elevada preocupación por las hipoglucemias presentaban más alteraciones del sueño y uso de tratamiento farmacológico específico.

Conclusiones: Una peor QS se relaciona con mayor edad e IMC, pero no se asocia a peor control metabólico ni mayor variabilidad glucémica. Los sujetos con mayor preocupación por las hipoglucemias presentan más alteraciones del sueño y usan más medicación para dormir.