



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-017 - PREVALENCIA DE DOLOR CRÓNICO EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 2 Y SU RELACIÓN CON VARIABLES DE CONTROL METABÓLICO Y PSICOLÓGICO

K.M. Dotres Fallar^a, J. Nicolau Ramis^b, M. Arteaga Ossa^b, A.G. Soler Beunza^b, I. Rodríguez Rodríguez^b, P. Sanchis Cortes^b y M.I. Tamayo^b

^aEndocrinología y Nutrición, Fundación Hospital Son Llàtzer, Son Ferriol. ^bFundación Hospital Son Llàtzer, Son Ferriol.

Resumen

Introducción: El dolor crónico lumbar y cervical (DC) en pacientes con diabetes tipo 2 (DM2) es hasta dos veces superior en comparación con la población general. La presencia de DC condiciona una disminución de la calidad de vida y de la función física, pudiendo afectar negativamente en el estado de ánimo. Del mismo modo, puede reducir la frecuencia de actividad física y condicionar un empeoramiento del control metabólico, incrementándose el riesgo de complicaciones.

Objetivos: Determinar la prevalencia de DC en una muestra de pacientes con DM2. Analizar si existe relación alguna entre la presencia de DC y las variables clínicas o psicológicas estudiadas.

Material y métodos: 184 pacientes con DM2 fueron seleccionados consecutivamente de las CCEE de Endocrinología. Se utilizó índice de Lattinen para evaluar el DC, utilizando el punto de corte de 13 para definir DC significativo (DCS). Las variables clínicas y analíticas se obtuvieron de la historia clínica.

Resultados: De los 184 sujetos evaluados (60,9% varones, $66 \pm 9,52$ años, tiempo de evolución de DM2 $14,4 \pm 11,5$ años), un 13,5% (25/184) presentaban DCS. El porcentaje de pacientes que realizaban menos de 150 minutos a la semana de actividad física era mayor en el grupo de pacientes con DCS (72% vs 52,8%; $p = 0,05$). Los niveles de HDLc fueron inferiores entre los pacientes con DCS ($38,8 \pm 11,7$ vs $45 \pm 27,7$ mg/dl; $p = 0,05$). El porcentaje de pacientes con criterios de trastorno depresivo fue superior entre el grupo de DCS (84% vs 28,3%; $p = 0,0001$), así como la frecuencia de toma de antidepresivos (48% vs 17,6%; $p = 0,002$). No se evidenciaron diferencias significativas en cuanto al control glucémico o frecuencia de complicaciones agudas o crónicas relacionadas con la DM2.

Conclusiones: Pese a no empeorar el control metabólico o incrementar la frecuencia de complicaciones relacionadas con la DM2, la presencia de DCS entre los pacientes con DM2 se relaciona con una peor condición psicológica, sumamente importante en patologías crónicas.