



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



O-023 - ANÁLISIS DE LA CALIDAD DEL SUEÑO Y FACTORES PSICOSOCIALES RELACIONADOS EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 1

F. Gallego Gamero, M.D.L.O. Cabanillas López, L. Lázaro Martín y P.I. Beato Víbora

Hospital Universitario de Badajoz, Badajoz.

Resumen

Objetivos: La escasa duración y la mala calidad del sueño se han relacionado con un peor control glucémico en pacientes con diabetes tipo 1 (DM1). El miedo a la hipoglucemia, la frecuencia de hipoglucemias o el uso de dispositivos con alertas se han propuesto como factores responsables de la alteración del sueño en estos pacientes. El objetivo del estudio fue evaluar la calidad del sueño en pacientes con DM1 y los factores relacionados con la misma.

Material y métodos: Se realizaron cuestionarios a pacientes con DM1 para evaluar la frecuencia de hipoglucemias graves, el reconocimiento de las hipoglucemias (*Gold Score*, *Clarke Score*), el miedo a la hipoglucemia (*Hypoglycemia Fear Survey* HFS), la calidad de vida (*Diabetes Quality of Life Measure* DQoL), la satisfacción con el tratamiento (*Diabetes Treatment Satisfaction Questionnaire* DTSQ) y la calidad del sueño (*Pittsburgh Sleep Quality Index* PSQI).

Resultados: Se incluyeron 81 pacientes con DM1, 54% varones, edad: 37 ± 11 años, tiempo de evolución de la diabetes: 19 ± 10 años, HbA1c: $7,4 \pm 1,0\%$, en tratamiento con monitorización continua de glucosa: 11% (n = 9), infusión continua subcutánea de insulina 14% (n = 11), y sistema integrado bomba-sensor 7% (n = 6). Presentaban hipoglucemias inadvertidas (*Gold Score* o *Clarke Score* ≥ 4) un 63% (n = 51) y un 21% (n = 17) una o más hipoglucemias graves al año. El porcentaje de respuesta fue 63% para el cuestionario del sueño y $> 87\%$ para los restantes (tabla). Un 53% (n = 27) de los pacientes presentó mala calidad del sueño (PSQI > 5). La duración del sueño fue de $6,6 \pm 1,4$ horas/noche (3-10). En el análisis multivariante, la calidad de vida se correlacionó negativamente con el mayor miedo a la hipoglucemia (p 0,001) y con la percepción de mal control glucémico por parte del paciente (p = 0,016); y positivamente con la satisfacción derivada del tratamiento (p = 0,028). La calidad y la duración del sueño no se relacionaron con el control glucémico, la frecuencia de hipoglucemias, el miedo a las hipoglucemias o el reconocimiento de las mismas ni con la utilización de bomba o sensor.

Puntuación obtenida en los cuestionarios de calidad de vida, satisfacción con el tratamiento, miedo a la hipoglucemia y calidad del sueño

Cuestionario

Puntuación (media \pm desviación estándar)

<i>Diabetes Quality of Life Measure, DQoL</i>	89 ± 24
<i>Diabetes Treatment Satisfaction Questionnaire in Diabetes Care, DTSQs</i>	26 ± 6
<i>Hypoglycemia Fear Survey, HFS</i>	50 ± 24
<i>Pittsburgh Sleep Quality Index, PSQI</i>	6,5 ± 4,0

Conclusiones: La calidad del sueño alterada es frecuente en pacientes con DM1, si bien los factores responsables de dicha alteración necesitan ser identificados. La calidad de vida de estos pacientes se ve afectada negativamente por el miedo a la hipoglucemia, la sensación de mal control glucémico y positivamente por la satisfacción con el tratamiento.