



P-118 - DIABETES Y ANSIEDAD: IMPLICACIONES EN VARIABLES BIOPSICOSOCIALES

M. Carreira^a, M.S. Ruiz de Adana^b, M. Domínguez-López^b y M.T. Anarte^a

^aInstituto de Investigación Biomédica de Málaga-IBIMA. Universidad de Málaga, Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico. Facultad de Psicología, Málaga. ^bInstituto de Investigación Biomédica de Málaga-IBIMA. Hospital Regional Universitario de Málaga, Unidad de Gestión Clínica de Endocrinología y Nutrición. CIBERDEM, Málaga.

Resumen

Introducción: Las personas con diabetes tienen una mayor probabilidad de presentar algún trastorno de ansiedad, asociándose con malos resultados en el cuidado de la diabetes.

Objetivos: El objetivo de este estudio es evaluar la relación entre variables biopsicosociales implicadas en el cuidado de la diabetes y los niveles de ansiedad en personas con diabetes mellitus tipo 1 (DM1) y tipo 2 (DM2).

Material y métodos: Participaron en este estudio 366 personas con DM1 (255) y DM2 (111). Las variables biomédicas han sido recogidas en revisión médica y las psicosociales a través de los siguientes cuestionarios: variables sociodemográficas: entrevista estructurada; ansiedad: State Trait Anxiety Inventory (STAI); depresión: Entrevista Clínica Estructurada para el Episodio de Depresión Mayor del DSM-IV (SCID-1) y el inventario de Depresión de Beck- II (BDI-II); miedo a las hipoglucemias: cuestionario de Miedo a las Hipoglucemias (FH-15); distrés: Cuestionario de Distrés para Diabéticos (DDS). Los análisis han sido realizados con el SPSS 25.

Resultados: En personas con DM1 se encuentra que aquellas con una hemoglobina glicosilada (HbA1c) > 7% presentan mayor ansiedad estado ($p = 0,010$) y rasgo ($p = 0,001$) que las que tienen HbA1c 7%, no encontrándose esta diferencia en DM2. No se encuentran diferencias en las puntuaciones de ansiedad entre aquellas personas que han referido presentar hipoglucemias o hiperglucemias semanales y las que no las han tenido, ni en DM1 ni en DM2. Si se encuentran peores puntuaciones en ansiedad estado y rasgo en personas con complicaciones de la diabetes que las que no las han desarrollado tanto en DM1 (estado: $p = 0,004$, rasgo: $p = 0,043$) como en DM2 (estado: $p = 0,009$, rasgo: $p = 0,013$). En cuanto a depresión, tanto en la entrevista estructurada como en el BDI-II se observan mayores puntuaciones de ansiedad estado (DM1: $p = 0,001$, $p = 0,001$) (DM2: $p = 0,001$, $p = 0,001$) y rasgo (DM1: $p = 0,001$, $p = 0,001$) (DM2: $p = 0,001$, $p = 0,001$) en aquellas personas con depresión. También se observa un incremento significativo en ansiedad estado (DM1: $p = 0,001$, $p = 0,002$) (DM2: $p = 0,006$, $p = 0,001$) y rasgo (DM1: $p = 0,001$, $p = 0,001$) (DM2: $p = 0,012$, $p = 0,001$) en las personas con miedo a las hipoglucemias y distrés relacionado con la diabetes. Por otra parte, las personas (DM1 o DM2) que se sienten apoyadas por su familia y amigos presentan menores puntuaciones en ansiedad estado (DM1: $p = 0,001$, $p = 0,001$) (DM2: $p = 0,001$, $p = 0,001$) y rasgo (DM1: $p = 0,001$, $p = 0,006$) (DM2: $p = 0,001$, $p = 0,001$).

Conclusiones: En este estudio se encuentra mayor ansiedad en personas con complicaciones de la diabetes, depresión, miedo a las hipoglucemias y distrés relacionado con la diabetes en ambos tipos de diabetes. Sólo las personas con DM1 y mal control glucémico tuvieron niveles significativos de ansiedad. Por el contrario las personas que tuvieron apoyo de familia o amigos obtuvieron niveles menores de ansiedad en ambos tipos de diabetes, por lo que parece ser un factor protector frente a la ansiedad en estas personas. Futuras investigaciones deberán profundizar en este hallazgo.