



## P-099 - DISTRÉS Y BIENESTAR EMOCIONAL EN LA DIABETES TIPO 1 Y RELACIÓN CON EL CONTROL GLUCÉMICO MEDIDO CON MONITORIZACIÓN CONTINUA DE GLUCOSA. ESTUDIO DD-SED1

M. Beléndez<sup>a</sup>, F. Gómez Peralta<sup>b</sup>, E. Menéndez<sup>c</sup>, S. Conde<sup>d</sup>, P. Abellán<sup>e</sup>, M. Brito<sup>f</sup> y A. Pérez<sup>g</sup>

<sup>a</sup>Universidad de Alicante, Alicante, España. <sup>b</sup>Hospital General de Segovia, Segovia, España. <sup>c</sup>Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España. <sup>d</sup>Centro de Salud de Barbastro, Barbastro, España. <sup>e</sup>Hospital Universitario de Castellón, Castellón, España. <sup>f</sup>Hospital Puerta de Hierro, Madrid, España. <sup>g</sup>Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, España.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La diabetes tipo 1 (DM1) se asocia con importantes consecuencias en la esfera psicosocial. El distrés emocional derivado de vivir con diabetes o distrés por diabetes (DD) es frecuente entre las personas con DM1 y tiene implicaciones significativas tanto en el control glucémico como en la salud mental.

**Material y métodos:** Estudio observacional en 26 hospitales públicos españoles incluidos en una nueva fase del estudio previo SED1. Un total de 122 adultos ( $37,5 \pm 15,6$  años, 56,7% mujeres) con DM1 del estudio respondieron la escala PAID-5 de DD (distrés elevado  $\geq 8$ ) y el índice de bienestar WHO-5 (bajo 50 e indicativo posible depresión  $\leq 28$ ). Los datos clínicos y de laboratorio se obtuvieron de las historias clínicas y las glucométricas de la monitorización continua de glucosa (MCG).

**Resultados:** La puntuación total en la escala PAID-5 (media  $\pm$  DE; intervalo de confianza del 95%-IC95%-) fue  $7,39 \pm 4,81$ ; 6,53-8,26. El 40,16% refirió un nivel elevado distrés (DD). La puntuación en el índice WHO-5 (media  $\pm$  DE; IC95%) fue  $60,59 \pm 21,04$ ; 56,82-64,36. El 27,05% de los pacientes presentaban niveles bajos de bienestar emocional y el 9,02% tenía puntuaciones indicativas de una posible depresión (WHO-5  $\leq 28$ ). Las puntuaciones en bienestar emocional se asocian negativamente con los valores de HbA<sub>1c</sub> (coeficiente de correlación de Pearson,  $\alpha$ ): -0,251;  $p = 0,006$ . Las asociaciones estadísticamente significativas entre las glucométricas de MCG y las puntuaciones en el PAID-5 se resumen en la tabla.

Correlación entre puntuaciones de PAID-5, WHO-5 y métricas MCG

PAID-5	n	Coeficiente de correlación de Pearson	IC95%	p
Glucemia media	99	0,212	0,015-0,393	0,035

Tiempo con glucosa por encima de 250 mg/dl (TAR 250)(%)	96	0,240	0,041-0,420	0,019
Indicador de gestión de la glucosa (GMI)(%)	99	0,216	0,020-0,397	0,031
WHO-5				
Glucemia media	99	-0,284	-0,455 -0,091	0,004
Tiempo con glucosa en rango 70-180 mg/dl TIR (%)	104	0,286	0,099-0,453	0,003
Número de eventos de glucosa baja	76	0,287	0,065-0,481	0,012
Duración promedio de los eventos de hipoglucemia (min)	76	0,254	0,030-0,454	0,027
Tiempo con glucosa por encima de 250 mg/dl (TAR250) (%)	96	-0,289	-0,462-0,094	0,004
Indicador de gestión de la glucosa (GMI)(%)	99	-0,294	-0,465 -0,103	0,003

**Conclusiones:** Los participantes en el estudio muestran índices elevados de DD y bajo bienestar emocional, con un número relevante de personas con posible depresión. Estas afecciones en la esfera psicosocial se asocian con un peor control glucémico medio y con las excursiones hiperglucémicas. Sin embargo, los niveles de bienestar emocional son más altos en personas con más eventos de hipoglucemia. Así, es esencial proporcionar oportunidades para que las personas con diabetes expresen sus emociones y preocupaciones sobre la enfermedad durante las consultas.