



P-113 - IMPACTO DE LOS TRASTORNOS PSIQUIÁTRICOS EN EL RIESGO DE CETOACIDOSIS DIABÉTICA EN ADULTOS CON DIABETES MELLITUS TIPO 1: UN ESTUDIO DE CASOS Y CONTROLES CON EMPAREJAMIENTO POR PUNTAJE DE PROPENSIÓN

V. Navas Moreno, C. Sager La Ganga, M.S. Tapia Sanchiz, M.C. Martínez Otero, E. Carrillo López, J.J. Raposo López, S. Amar, S. González Castañar, J.A. Arranz Martín y F. Sebastián Valles

Hospital Universitario de La Princesa, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Este estudio tiene como objetivo evaluar la asociación entre los trastornos psiquiátricos y la cetoacidosis diabética (CAD) en pacientes con diabetes mellitus tipo 1 (DM1) tratados en un hospital de atención terciaria.

Material y métodos: Se llevó a cabo un estudio de casos y controles con emparejamiento por puntaje de propensión, que incluyó un total de 194 participantes (97 casos de CAD y 97 controles sin CAD). Se recopilaron datos exhaustivos sobre características clínicas, antropométricas y socioeconómicas, y los trastornos psiquiátricos se clasificaron según estándares internacionales.

Resultados: La edad promedio de los participantes fue de $47,4 \pm 17,7$ años, con un 55,6% de mujeres. Los trastornos psiquiátricos se identificaron en el 16,5% de la población del estudio. La prevalencia de trastornos psiquiátricos fue significativamente mayor en los casos de CAD en comparación con los controles (24,7 frente a 7,2%, $p < 0,001$). Los modelos de regresión logística condicional revelaron que la asociación entre trastornos psiquiátricos y CAD no era independiente de los niveles de HbA_{1c} . Además, en los análisis estratificados por HbA_{1c} , los pacientes con trastornos psiquiátricos desarrollaron CAD a niveles más bajos de HbA_{1c} en comparación con los controles.

Conclusiones: Los trastornos psiquiátricos aumentan significativamente el riesgo de CAD en adultos con DM1, especialmente entre aquellos con niveles de HbA_{1c} menos elevados. Estos hallazgos destacan la importancia crítica de abordar las comorbilidades psiquiátricas en el manejo de la DM1, dadas las graves implicaciones y el significativo uso de recursos de salud asociados con la CAD.