



P-114 - RELACIÓN ENTRE DIABULIMIA, CONTROL GLUCÉMICO Y COMPLICACIONES MICROVASCULARES EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 1

H. Urriza Blázquez, R. Vegara Fernández, C.M. Fernández Araoz, García-Miñaur, P. Iglesias Bolaños, J.A. Rosado Sierra, G. Guijarro de Armas, C. Navea Aguilera, I. Pavón de Paz, M. Merino Viveros y M. Durán Martínez

Hospital Universitario de Getafe, España.

Resumen

Introducción: La diabetes mellitus tipo 1 (DM1) requiere un manejo intensivo para prevenir complicaciones. Sin embargo, la diabulimia, una conducta desordenada que implica la omisión intencionada de insulina para controlar el peso, se asocia con un mal control glucémico y mayores complicaciones microvasculares.

Objetivos: El estudio tuvo como objetivo analizar las asociaciones entre conductas alimentarias desordenadas evaluadas mediante los cuestionarios DEPS-R y mSCOFF, el control glucémico (HbA_{1c} , variabilidad glucémica y tiempo en rango) y complicaciones microvasculares en pacientes con DM1. También se exploró si la falta de respuesta a los cuestionarios está relacionada con un peor control glucémico y si el tiempo de evolución de la diabetes influye en estos factores.

Material y métodos: Se realizó un estudio observacional transversal con 59 pacientes mujeres con DM1 en seguimiento en centros asociados al Hospital Universitario de Getafe (HUG). Se recopilaban datos demográficos, glucométricos (TIR, TBR, TVBR, TAR, TVAR, CV), de tratamiento (insulina basal y prandial), comorbilidades asociadas y puntuaciones en los cuestionarios DEPS-R (riesgo elevado > 20) y mSCOFF (riesgo elevado > 2). También se consideró el historial psiquiátrico de las pacientes. Para el análisis estadístico, las variables cuantitativas se expresaron como medias y desviación estándar, y las cualitativas como frecuencias y porcentajes. Se utilizaron pruebas como t-Student, chi cuadrado y el test exacto de Fisher para evaluar relaciones entre las variables.

Resultados: La edad promedio de las pacientes fue de 35 años, con una evolución media de la diabetes de 17 años. El IMC promedio fue de $25,2 \text{ kg/m}^2$ y la HbA_{1c} de 7,34%. La prevalencia de diabulimia entre las pacientes que respondieron al cuestionario era del 44% para test mSCOFF y 29% para test DEPS-R. Las pacientes que respondieron a los cuestionarios mostraron un peor control glucémico (mayor HbA_{1c} , menor TIR, mayor TVAR) y mayor variabilidad. En el grupo con mSCOFF positivo, se observó peor control glucémico y mayor prevalencia de cetoacidosis diabética (CAD). Por otro lado, las pacientes con DEPS-R positivo mostraron un IMC más alto, pero no se hallaron diferencias significativas en el control glucémico ni en las complicaciones microvasculares en comparación con el grupo DEPS-R negativo.

Conclusiones: Las pacientes que no respondieron a los cuestionarios tuvieron un mejor control glucémico. El grupo mSCOFF positivo mostró un control glucémico más deficiente y una mayor incidencia de CAD. Aunque las pacientes con DEPS-R positivo presentaron un IMC más alto, no hubo diferencias significativas en complicaciones o control glucémico en comparación con las DEPS-R negativas.