



## CO-047 - ¿LA DIABETES TIPO 1 AFECTA A LA SALUD EMOCIONAL DE NUESTROS JÓVENES?

E. Civitani Monzón<sup>a</sup>, M.P. Ferrer Duce<sup>a</sup>, I. Goicoechea Manterola<sup>b</sup>, R. Yelmo Valverde<sup>c</sup>, J.O. Casanovas Marsal<sup>a</sup> y A. Arriba Muñoz<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España. <sup>b</sup>Hospital Sant Joan de Déu, Barcelona, España. <sup>c</sup>Hospital Ramón y Cajal, Madrid, España.

### Resumen

**Introducción:** La diabetes mellitus tipo 1 (DM1) afecta 490.000 niños mundialmente y cada año se diagnostican 100.000 nuevos casos. La transición en la gestión de la diabetes de los padres a sus hijos supone experimentar ciertas dificultades que tienen como consecuencia un empeoramiento metabólico, un riesgo de complicaciones microvasculares y una alta carga psicológica.

**Objetivos:** Validar el cuestionario PAID-Peds al español, valorar, describir y relacionar el distrés emocional y los parámetros de control metabólico en el paciente con diabetes tipo 1 pediátrico.

**Material y métodos:** Estudio multicéntrico transversal de 636 pacientes entre 8-17 años, diagnosticados de DM1 con > 1 año de evolución, en tratamiento y seguimiento en 3 hospitales de referencia a nivel nacional entre el 01/10/2022 hasta el 31/12/2023. La valoración del distrés emocional se realizó mediante el cuestionario PAID-Peds versión español y se registraron las variables sociodemográficas y los parámetros de control metabólico referentes a la DM1. El estudio fue aprobado por el CEIC de cada hospital participante. Se realizó el análisis descriptivo de las variables cuantitativas y cualitativas y se asociaron las variables mediante pruebas de contraste de hipótesis. Los efectos se consideraron significativos si  $p < 0,05$ . El análisis estadístico se realizó utilizando Jamovi<sup>®</sup> 2,3.13.

**Resultados:** Participación final de 538 pacientes (84,59%); el 51,67% fueron niños; edad media total  $13,60 \pm 2,74$  años, edad media del debut  $7,49 \pm 3,84$ , el 76,58% pertenecían a familias biparentales, peso medio  $52,73 \pm 16,15$  kg, talla media  $158,17 \pm 14,74$  cm, IMC medio  $20,60 \pm 3,84$ , HbA<sub>1c</sub> media  $7,34 \pm 0,99\%$ , media del coeficiente de variación  $37,75 \pm 7,53\%$ , media de tiempo en rango (TIR) (70-180 mg/dl)  $61,33 \pm 16,64\%$  y puntuación media PAID-Peds  $45,05 \pm 18,13$  con un tiempo de respuesta medio de  $4,22 \pm 2,78$  minutos. Se hallaron correlaciones positivas entre HbA<sub>1c</sub> y PAID-Peds ( $0,14$ ;  $p < 0,001$ ). Se obtuvo un alfa de Cronbach de  $0,90$ , un rango de correlaciones para cada ítem de  $0,30$ - $0,69$  y un  $\chi^2$  para un ajuste exacto en AFC de  $p < 0,001$  ( $\chi^2$ : 812,28; gl: 170).

**Conclusiones:** El cuestionario PAID-Peds validado al español es una herramienta eficiente para detectar la carga emocional en la población pediátrica con DM1. La puntuación media en el cuestionario PAID-Peds indica un nivel moderado de distrés en la población estudiada. La HbA<sub>1c</sub> media sugiere un control glucémico relativamente bueno, observándose una correlación positiva entre esta y la puntuación PAID-Peds. El TIR refleja un control diario adecuado, pero con margen de mejora. Abordar el distrés emocional mejorará el control metabólico y la calidad de vida, reduciendo las complicaciones a largo plazo. Es por ello que la

inclusión de este cuestionario en las rutinas de las unidades de diabetes ayudará a implementar estrategias e intervenciones más eficaces de forma precoz. Así pues, esta escala permitirá conocer las consecuencias psicosociales de la diabetes en los jóvenes y comparar resultados de forma internacional.