



## P-056 - RELACIÓN DE LAS EMOCIONES CON EL CONTROL GLUCÉMICO

M.A. Rivas Carro<sup>a,b</sup>, M. Pazos-Couselo<sup>c</sup>, J. Moreno-Fernández<sup>d</sup>, P. López Eimil<sup>a,b</sup>, C. Gil Mouce<sup>b</sup>, J.M. de Matías Leralta<sup>b</sup> y J.I. Vidal Pardo<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Escuela de Enfermería Lugo, Universidad de Santiago, Lugo, España. <sup>b</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición, Educación Diabetológica, Hospital Universitario Lucus Augusti, Lugo, España. <sup>c</sup>Facultad de Enfermería de Santiago, Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, España. <sup>d</sup>Hospital General Universitario de Ciudad Real, Ciudad Real, España.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Los estados emocionales tienen influencia en parámetros fisiológicos determinados, sin embargo, no existe una amplia experiencia en cómo afectan a la glucosa. El objetivo principal del trabajo es estudiar la relación de las emociones con el control metabólico y la variabilidad glucémica en personas con DM1.

**Material y métodos:** Estudio observacional descriptivo de carácter prospectivo. Se incluyeron personas con DM1 del área de salud de Lugo mayores de 18 años, con más de dos años de evolución de DM1 y mínimo de dos meses de educación y experiencia con monitorización *flash* (MF), así como aceptación de su participación mediante consentimiento informado. Los participantes fueron instruidos en la identificación de las emociones de seguridad, alegría, miedo, enfado y tristeza. Cuando la intensidad de alguna de las emociones era > 5 (en una escala 0-10) realizaban el registro a la hora exacta en la que las experimentaron en el cuaderno de recogida de datos, durante 7 días, no necesariamente consecutivos, de un período total de 14 días.

**Resultados:** 50 pacientes (62% mujeres) con DM1, con una edad de  $39,9 \pm 13,4$  años, todos en tratamiento con múltiples dosis de insulina (MDI) y con una HbA1c de  $7,2 \pm 0,8\%$ . Los datos obtenidos de las descargas de monitorización continua de glucosa (MCG) y los estados emocionales registrados se muestran en la tabla. El análisis de los datos de MCG y los estados emocionales muestra una correlación entre el tiempo en rango (70-180 mg/dl) y emociones que indican presencia de bienestar como seguridad [Rho = 0,521 (p 180 mg/dl se correlacionan de forma negativa con la emoción de seguridad [Rho = -0,537 (p < 0,001)] y con estados emocionales vinculados a la ausencia del bienestar como miedo [Rho = 0,464 (p = 0,001)] y enfado [Rho = 0,464 (p = 0,001)].

Datos de MCG y registro de emociones de los participantes

Glucometrías

Tiempo de MCG (%)	$95,4 \pm 4,2$
Glucosa media (mg/dl)	$167,3 \pm 35,0$
CV (%)	$36,5 \pm 7,0$
TIR 70-180 mg/dl (%)	$58,1 \pm 16,8$

TBR < 70 mg/dl (%)	4,8 ± 5,5
TBR < 54 mg/dl (%)	0,9 ± 1,8
TAR >180 mg/dl (%)	37,1 ± 18,6
TAR >250 mg/dl (%)	13,1 ± 13,9
Estados emocionales	
Seguridad (n)	5,3 ± 3,4
alegría (n)	4,8 ± 2,4
MIEDO (n)	3,3 ± 3,3
Enfado (n)	3,0 ± 2,3
Tristeza (n)	2,7 ± 2,7

MCG, monitorización continua de glucosa, TIR, *time in range*; TBR, *time before range*; TAR, *time above range*; CV, coeficiente de variación. Los datos se muestran como media ± desviación estándar.

**Conclusiones:** Existe una relación entre el grado de control metabólico y los estados emocionales de los pacientes con DM1 que varía en función del tipo de emoción positiva o negativa.