



## P-075 - RELACIÓN ENTRE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO Y CONTROL GLUCÉMICO EN DIABETES *MELLITUS* TIPO 1 Y RASGOS DE PERSONALIDAD, AUTOESTIMA Y ESTRÉS PERCIBIDO: ESTUDIO DESCRIPTIVO

C. Grau del Valle, N. Bosch Sierra, J.F. Marco Expósito, L. Pelufo Guerrero, E. Solá Izquierdo, C. Morillas Ariño y C. BaÑuls Morant

Hospital Universitario Doctor Peset, Valencia, España.

### Resumen

**Introducción:** Ciertos rasgos de personalidad, autoestima y estrés percibido se asocian con la diabetes *mellitus* tipo 1. Por tanto, identificar la relación entre estas variables podría ser de gran utilidad para lograr un adecuado control glucémico y una mayor optimización del tratamiento.

**Objetivos:** Evaluar si existe una asociación entre ciertos rasgos de personalidad, autoestima y estrés percibido con la adherencia al tratamiento y el control glucémico en pacientes con diabetes *mellitus* tipo 1.

**Material y métodos:** Estudio transversal que incluyó a pacientes con diabetes *mellitus* tipo 1 (DM1) atendidos en el Hospital Universitario Doctor Peset (Sección de Endocrinología y Nutrición). Las variables psicológicas se evaluaron mediante; Cuestionario de Autoestima de Rosenberg, Estrés Percibido (PSS), Autoeficacia de Baessler y Schwarzer, Adherencia al tratamiento en DM1 y la Escala NEO-FFI para rasgos de personalidad. También se evaluaron marcadores de control glucémico (HbA1c).

**Resultados:** Se estudiaron a 107 sujetos con DM1 (53,3% mujeres, edad media  $41 \pm 12,2$  años, IMC  $25,5 \pm 3,6$  kg/m<sup>2</sup> y HbA1c  $7,8 \pm 1,2$ %). Más del 90% de los pacientes tuvieron una buena o muy buena adherencia al tratamiento, mientras que un 5,8% y 2,9% presentaron una regular o mala adherencia, respectivamente. Además, los pacientes con menor adherencia tuvieron mayor nivel de HbA1c ( $p < 0,001$ ). Respecto a la asociación con rasgos de personalidad, la adherencia al tratamiento se correlacionó estadística y significativamente con amabilidad ( $r = 0,223$ ;  $p < 0,024$ ) y responsabilidad ( $r = 0,331$ ;  $p < 0,001$ ) y negativamente con neuroticismo ( $r = -0,238$ ;  $p < 0,016$ ). En cuanto a la autoestima, el 11,1% y 6,1% presentaban una media y baja autoestima, respectivamente. Los pacientes con autoestima alta se asocian con una mayor adherencia al tratamiento ( $p < 0,015$ ). Por último y con respecto al estrés percibido, se observó una correlación positiva estadísticamente significativa con la HbA1c ( $r = 0,243$ ,  $p < 0,05$ ). En cambio, aunque mostró una tendencia, no se observó relación estadística entre el estrés percibido y la adherencia al tratamiento ( $r = -0,188$ ;  $p < 0,062$ ).

**Conclusiones:** En la DM1, ciertos rasgos de personalidad y autoestima se asocian con adherencia al

tratamiento. El estrés percibido se asocia con un peor control glucémico. Por tanto, es esencial identificar y abordar las necesidades psicológicas de los pacientes con DM1 para lograr un mejor control glucémico y disminuir posibles complicaciones a largo plazo.

Agradecimientos: Instituto de Salud Carlos III (PI21/01160, FI19/00076, CP19/00077) y el Fondo Europeo de Desarrollo Regional (FEDER, "Una manera de hacer Europa").