



# Endocrinología y Nutrición



## O-040. - PSICOPATOLOGÍA EN PACIENTES ADULTOS CON DIABETES TIPO 1. ESTUDIO DE PREVALENCIA

A.M. Castellano Guerrero, R. Guerrero, M.A. Mangas, F. Losada, A. Pumar, F. Relimpio y M.A. Martínez Brocca

Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

### Resumen

**Objetivos:** Determinar la prevalencia de psicopatologías en pacientes adultos con diabetes mellitus tipo 1 (DM1) con perspectiva de género y tramos de edad.

**Material y métodos:** Muestra aleatoria (n = 546) de pacientes con DM1. La edad fue dividida en tres tramos siendo primer tramo (18-25 años), segundo tramo (26-45 años) y tercer tramo (46-65 años). Los criterios de exclusión fueron gestación (o programación), enfermedades crónicas no relacionadas con la diabetes, déficit cognitivo y trastorno mental previo a DM. La evaluación psicológica se realizó mediante entrevista clínica estructurada (MINI) y los cuestionarios BDI-II (depresión) y STAI-E y STAI-R (ansiedad estado y rasgo).

**Resultados:** 339 pacientes (51,6% varones; 38,54 ± 12,9 años; HbA1c 7,5 ± 1,06%; 20,11 ± 12 años de evolución) cumplieron los criterios de inclusión. La prevalencia de alteraciones psicológicas en hombres y mujeres respectivamente fue (%): depresión 15,7 vs 33,5 (p < 0,05), ansiedad 13,9 vs 25,46 (p < 0,05). La prevalencia de psicopatologías en el primer tramo de edad en hombres y mujeres respectivamente fue (%): depresión 5,3 vs 15,6 (p ns) y ansiedad 7,9 vs 15,6 (p ns); en el segundo tramo fue: depresión 16 vs 37,3 (p < 0,05) y ansiedad 18,5 vs 33,7 (p < 0,05); y en el tercer tramo: depresión 22,6 vs 39,1 (p < 0,05) y ansiedad 11,3 vs 17,4 (p ns). BDI-II fue significativamente superior en mujeres en el segundo tramo de edad; STAI-R fue significativamente superior en mujeres en el primer y segundo tramos.

**Conclusiones:** La prevalencia de psicopatologías es elevada en adultos con DM1 y significativamente superior en mujeres. En ambos sexos, la depresión aumenta de forma progresiva a lo largo de la vida mientras que el mayor incremento de los síntomas de ansiedad se observa en edades medias. El subgrupo de mujeres entre 25-45 años experimenta mayor frecuencia e intensidad de síntomas depresivos y ansiosos. Es necesario establecer estrategias educativas, terapéuticas y psicológicas para disminuir la frecuencia de psicopatologías y su impacto en calidad de vida del paciente con DM tipo 1.