



## 242 - TRASTORNOS DEL SUEÑO Y CONTROL METABÓLICO EN PACIENTES CON DM1

M. Albareda Riera<sup>1</sup>, E. Álvarez Peláez<sup>2</sup>, M. Lara Campos<sup>1</sup>, N. Regincós Giner<sup>1</sup>, S. Reig Gázquez<sup>1</sup>, P. Gil Millán<sup>1</sup>, L. Vila Ballester<sup>1</sup> y M. Vacas Moreira<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología y Nutrición, Complex Hospitalari Moisès Broggi. Sant Joan Despí. <sup>2</sup>Psiquiatria, Complex Hospitalari Moisès Broggi. Sant Joan Despí.

### Resumen

**Introducción:** Se ha descrito un aumento de trastornos del sueño en pacientes con diabetes mellitus tipo 1 (DM1) que se han asociado con un mal control metabólico y mayor variabilidad glucémica. El objetivo del estudio es valorar diferencias en el control metabólico y miedo a las hipoglucemias en sujetos con DM1 según la calidad de sueño (QS).

**Métodos:** Pacientes con DM1 de  $\geq$  18 años con MFG. Criterios de exclusión: embarazo, patología psiquiátrica no controlada, patología aguda. Estudio transversal con valoración de tiempo de evolución de la DM, complicaciones agudas y crónicas, HbA<sub>1c</sub>, test de Clarke y variables de la MFG. Se realizaron pruebas psicométricas: HSF-II (preocupación por las hipoglucemias) y PSQI (duración y alteraciones del sueño, y uso de medicación para dormir). Se utilizaron como puntos de corte duración del sueño < 7 horas y moderada-grave alteración del sueño.

**Resultados:** Participaron 212 pacientes (edad  $48 \pm 14$  años; 114 hombres/98 mujeres) con DM1 de  $22 \pm 13$  años de evolución. Los sujetos con menor duración (65/147) y más alteraciones del sueño (54/158) eran mayores y tenían un IMC superior. Seguían tratamiento específico para el sueño 31/212. No se observaron diferencias de la QS según: tiempo de evolución de la DM, complicaciones agudas o crónicas, HbA<sub>1c</sub>, test de Clarke, TIR, TAR, TBR, CV, uso del sensor y número de escaneos. Los sujetos con elevada preocupación por las hipoglucemias presentaban más alteraciones del sueño y uso de tratamiento farmacológico específico.

**Conclusiones:** Una peor QS se relaciona con mayor edad e IMC, pero no se asocia a peor control metabólico ni mayor variabilidad glucémica. Los sujetos con mayor preocupación por las hipoglucemias presentan más alteraciones del sueño y usan más medicación para dormir.