



P-075 - CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1 REMITIDOS AL PROGRAMA DE ENLACE DE PSICOLOGÍA CLÍNICA PARA EL ABORDAJE INTEGRAL DE LA ENFERMEDAD

M. Pasaron Fernández, C. Gándara Gutiérrez, G. Puente Barbé, L. Nozal García, M. Riestra Fernández, F.I. Ibáñez Pascual y B. Veiguela Blanco

Hospital Universitario de Cabueñes, Gijón, España.

Resumen

Introducción: La diabetes mellitus tipo 1 (DM1) tiene consecuencias que afectan a todas las áreas de la persona, tanto desde el punto de vista físico, como desde el funcional, en las distintas áreas vitales y en las relaciones familiares y sociales. Desde 2019 en nuestro hospital disponemos de un programa de Salud Mental pionero y específico para pacientes con DM1.

Objetivos: Describir características de los pacientes adultos derivados al Programa específico de Salud Mental en DM1.

Material y métodos: Estudio observacional descriptivo retrospectivo de las características de los pacientes con DM1 que fueron derivados y recibieron un seguimiento por parte del programa de enlace de psicología clínica, entre los años 2019-2023. Se excluyeron del análisis aquellos pacientes con intervención psicológica al debut de la enfermedad. El análisis estadístico se realizó mediante SPSS V22.

Resultados: Se incluyen datos de 39 pacientes, 64,1% mujeres. Edad media $39,2 \pm 13$ años (rango 18-62), tiempo de evolución DM1 $18,4 \pm 10$ años. El 33,3% a tratamiento con ISCI. Los motivos de consulta más frecuentes fueron el mal control de la DM1 (32,8%), ansiedad o depresión en relación con la DM1 (29,7%) y el miedo a las hipoglucemias (24,3%). El 48,6% habían tenido algún ingreso previo por hipo o hiperglucemia. Todos tenían algún diagnóstico previo de salud mental, la mayoría (38,5%) trastorno por ansiedad, seguido de trastorno adaptativo (17,9%). El 33,4% recibía tratamiento con antidepresivos y/o benzodiazepinas. El 84,8% acudieron al menos a una visita. En cuanto al control metabólico previo a la intervención psicológica, los pacientes con MDI presentaban peor HbA_{1c} que pacientes con ISCI ($9,3 \pm 1,9$ vs. $7,5\% \pm 0,86$, $p < 0,001$). 34,3% MDI no utilizaban sistema de monitorización glucémica tipo *flash* por decisión propia. No se encontraron diferencias significativas en la HbA_{1c} pre y post intervención (8,66 vs. 8,4%) ni en la AGP global pre y post intervención, así como tampoco en la HbA_{1c} pre y posdiferenciando por mayor o menor adherencia a las consultas (# 5 en número de consultas), si bien existe una heterogeneidad en el número de visitas y el tiempo de intervención.

Conclusiones: En nuestra muestra, no hubo una mejora significativa del control metabólico tras

una intervención psicológica dirigida, si bien se trata de una muestra reducida y muy heterogénea. Son necesarios más estudios para protocolizar intervenciones dirigidas a la salud mental de los pacientes con DM1 que impacten en el control metabólico