

ESTUDIO PILOTO DEL DISTRÉS EMOCIONAL EN ADULTOS CON DIABETES MELLITUS TIPO 1

Sra. María R. Delgado Sandoval¹, Sra. Ruth Gaspar Lafunte¹, Sra. Lucrecia Ana Blasco Baselga¹, Sra. Esther Vidal Arrojo¹, Sra. Montse Arévalo Gómez¹, Dra. Beatriz Barquiel Alcalá², Dra. Noemí González Pérez de Villar²

¹ Enfermera educadora de diabetes. Hospital Universitario La Paz. Unidad de Diabetes. Madrid, España

² Endocrino. Hospital Universitario La Paz. Unidad de Diabetes. Madrid, España

Introducción

El Distrés Emocional relacionado con la diabetes se define como la angustia causada por el control diario de la misma. Incluye aquellas preocupaciones, inquietudes y temores de las personas con diabetes que luchan por controlar su enfermedad crónica y progresiva a lo largo del tiempo.

Dicha angustia parece afectar la capacidad de gestionar eficazmente la diabetes y es distinta de la depresión y otros trastornos psicológicos. Es importante detectarla a tiempo.



Objetivo: Comparar el distrés emocional por la diabetes en personas con Dispositivo de administración Automatizada de Insulina (AID en inglés) o múltiples dosis de insulina (MDI)

Material y Método: Estudio descriptivo, en adultos con diabetes tipo 1, con AID o MDI. Se aplicó el cuestionario validado en español T1DDAS básico, entregado un día de consulta a pacientes consecutivos. Este cuestionario tiene 8 ítems, con una puntuación de 1 al 5. Puntuación del 2 al 5 indica problema moderado a muy grave.

Datos analizados con el paquete estadístico STATA versión 1.0



Tabla: Distrés según tratamiento

	AID	MDI	p-valor
No_problema ²	1.00 (0.00, 3.00)	0.00 (0.00, 0.00)	(0.00, 0.0444*)
Problema Pequeño ²	4.00 (2.00, 6.00)	0.00 (0.00, 4.50)	(0.00, 0.4483)
Problema Moderado	12.56 ± 7.88	4.50 ± 4.14	0.0365*
Problema Grave	0.00 (0.00, 0.00)	14.00 (0.00, 19.00)	(6.00, 0.0032*)
Problema Muy Grave	0.00 (0.00, 0.00)	15.00 (0.00, 15.00)	(3.75, 0.0175*)
Puntuación Total	2.50 (2.06, 2.75)	4.19 (3.28, 4.30)	(0.0149*)
Edad	50.00 ± 15.00	45.00 ± 11.42	0.5100
Tiempo Diabetes	31.00 (29.00, 33.50)	7.00 (4.00, 19.00)	0.0738

Resultados: En la muestra global (N = 13), la distribución por sexo evidenció un predominio femenino, con 10 mujeres (76,9%) frente a 3 hombres (23,1%). En relación con el nivel educativo, 1 participante (7,7%) presentó estudios primarios, 4 (30,8%) estudios secundarios y 8 (61,5%) estudios superiores. Respecto al tipo de tratamiento, se observó que 7 participantes (53,8%) utilizaban AID, mientras que 6 (46,2%) tenían MDI. El nivel educativo en pacientes con AID era superior a pacientes con MDI.

Las personas con MDI tuvieron significativamente mayor puntuación en los niveles de distrés moderado, grave y muy grave, así como en puntuación total comparado con los usuarios de AID.

Conclusión: Según el cuestionario T1DDAS básico, aplicado en este estudio, el usuario de MDI tiene más distrés por la gestión de su diabetes que el que está con AID. Esta diferencia es especialmente relevante en el ítem de "problema grave".

La limitación de este estudio piloto es el tamaño muestral. Sería recomendable ampliar la muestra para una mayor validez. Para profundizar en las fuentes de angustias sería recomendable aplicar el cuestionario T1DDAS SOURCES.