



MÁS ALLÁ DEL TIEMPO EN RANGO: SALUD MENTAL Y CONTROL GLUCÉMICO DESDE EL ROL DE ENFERMERÍA EN PERSONAS CON DIABETES TIPO 1

Laura Asenjo Martínez, Lourdes Aizpeolea San Miguel, Ainhoa Pedreguera Aizpeolea, Alicia Pelayo García, Alexandra Quintano Santamaría, Irene Sangil Monroy, María Piedra León
-Servicio de Endocrinología Hospital Universitario Marqués de Valdecilla-

Introducción

La diabetes se asocia con una elevada carga emocional y psicológica, siendo frecuentes los síntomas de ansiedad y depresión. Aunque el uso de tecnologías avanzadas ha mejorado el control glucémico, su impacto sobre la salud mental no está completamente establecido. Identificar los factores clínicos y glucémicos relacionados con el bienestar emocional resulta esencial para una atención integral centrada en la persona.

Objetivo

Analizar la asociación entre variables sociodemográficas, clínicas y parámetros de MCG con los niveles de ansiedad y depresión, medidos mediante los cuestionarios GAD-7 y PHQ-9, en personas con DM1 usuarias de MCG.

Material y métodos

Estudio observacional descriptivo y analítico en personas adultas con DM1 en seguimiento en la consulta de educación terapéutica. Se analizaron variables clínicas, puntuaciones de PHQ-9 y GAD-7, y métricas de MCG (tiempo en rango (TIR), hipoglucemia, coeficiente de variación (CV) y GMI).

Resultados

Se incluyen 59 pacientes (edad media $46,9 \pm 12,9$ años; evolución media $24,0 \pm 12,7$ años).

Las puntuaciones medias fueron $8,39 \pm 6,02$ en PHQ-9 y $8,37 \pm 5,88$ en GAD-7.

El tiempo en rango (70–180 mg/dl) medio fue del $67,7 \pm 12,9\%$, sin alcanzarse el objetivo recomendado del 70% en una proporción relevante de pacientes.

El tiempo en hipoglucemia <70 mg/dl (HIPO1) fue bajo ($1,88 \pm 1,71\%$), y el tiempo en hipoglucemia <54 mg/dl (HIPO2) prácticamente residual ($0,33 \pm 0,70\%$).

El coeficiente de variación (CV) medio fue del $35,2 \pm 6,0\%$, situándose una parte de la muestra por encima del umbral recomendado ($<36\%$).

El GMI medio fue del $7,13 \pm 0,46\%$, indicando un control glucémico global moderado.

En la regresión ajustada, mayores puntuaciones de PHQ-9 y GAD-7 se asociaron a menor TIR, sin alcanzar significación estadística. El análisis correlacional mostró una asociación negativa significativa entre la edad y las puntuaciones de PHQ-9 y GAD-7, indicando mayor sintomatología ansioso-depresiva en pacientes más jóvenes. Asimismo, se observó una asociación negativa entre el tiempo en rango glucémico (70–180 mg/dl) y la puntuación de PHQ-9.

En los modelos de regresión multivariante ajustados por edad, años de evolución de la diabetes y parámetros de MCG, la edad se mantuvo como predictor independiente tanto de ansiedad como de depresión.

Un mayor tiempo en rango se asoció de forma independiente con menores puntuaciones de depresión.

Conclusiones

La edad, el tiempo de evolución de la enfermedad y el control glucémico, medido mediante tiempo en rango, se asocian de forma más relevante con la salud mental. Estos resultados refuerzan la necesidad de integrar la evaluación psicoemocional en la atención a personas con diabetes, especialmente en pacientes más jóvenes.