

Avaliação de hipoglicemia e transtornos mentais comuns em adultos com diabetes tipo 1 no Rio Grande do Sul

Leonardo G. Bottino, Beatriz D. Schaan

Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS)

INTRODUÇÃO

• A hipoglicemia é evento comum em pacientes com diabetes tipo 1 (DM1), e o estresse de conviver com esse evento pode estar associado a prejuízos para a saúde mental do paciente.

OBJETIVO

• O objetivo deste estudo é avaliar a presença de hipoglicemias e transtornos mentais comuns em pacientes com DM1.

MÉTODOS

Participantes:

• Foram incluídos 254 pacientes com DM1 com idade ≥ 18 anos, residentes de 10 cidades no Rio Grande do Sul, que recebiam mensalmente análogos de insulina gratuitamente pela Secretaria Estadual de Saúde;

Medidas de avaliação:

• A percepção sobre hipoglicemias e hiperglicemias foi avaliada através do Questionário sobre Satisfação com o Tratamento de Diabetes (DTSQs), itens 2 e 3;

• Aplicação do Questionário da Saúde Geral (QSG-12) para avaliação de transtornos mentais comuns (TMC), englobando ansiedade, depressão e sintomas psicossomáticos. Escore ≥ 3 é ponto de corte positivo para rastreamento de TMC;

• Foi verificada adesão ao tratamento pelo critério de verificação de glicemia ≥ 4 vezes/dia;

• Foi utilizado o teste t para variáveis contínuas, χ^2 para categóricas e coeficiente de Pearson para correlações.

RESULTADOS - 1

Características gerais da amostra

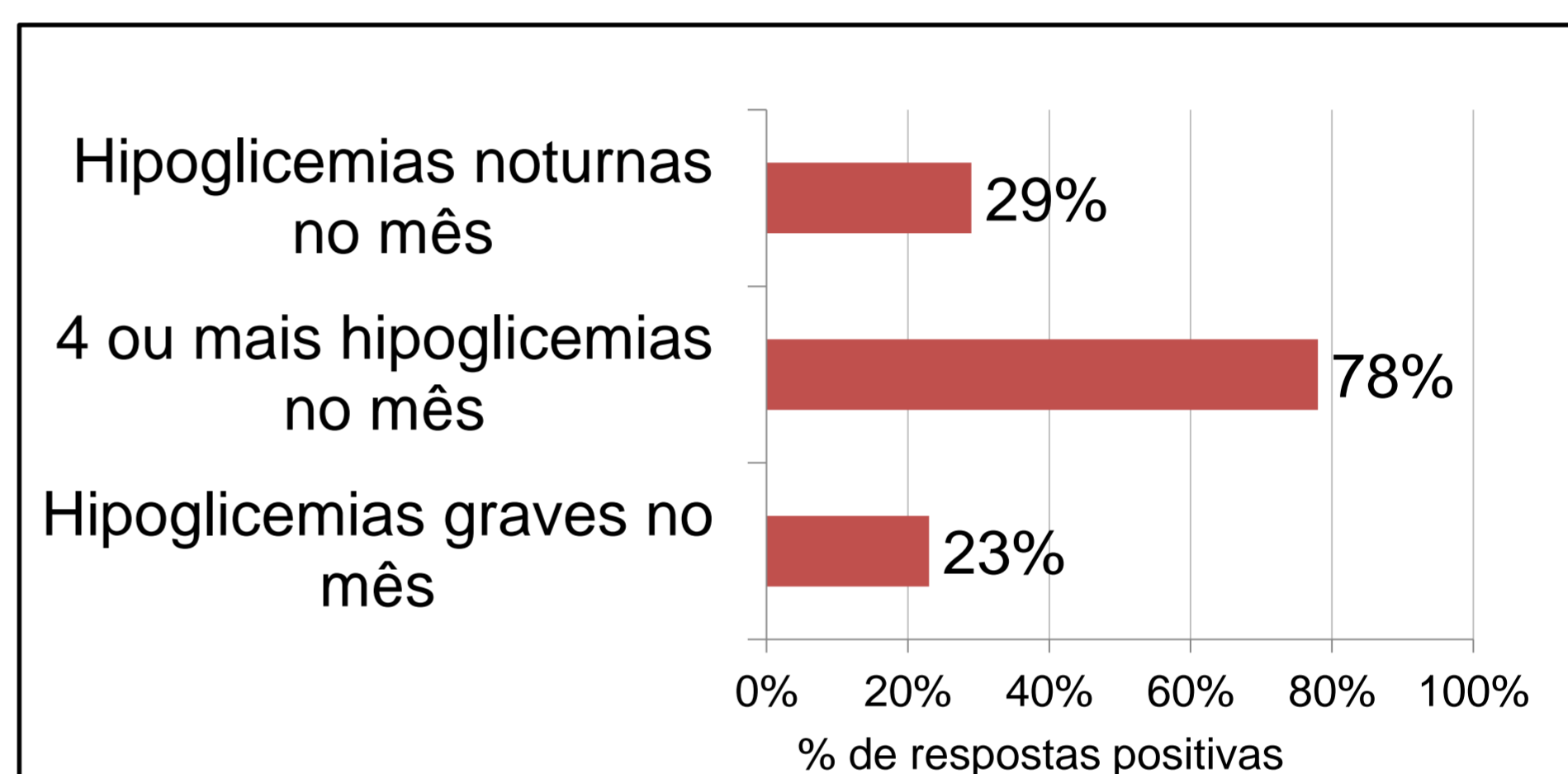
| Características | Média \pm DP ou n (%) |
|--|-------------------------|
| Idade (em anos) | 42,6 \pm 16,0 |
| Idade ao diagnóstico de DM1 (em anos) | 22,9 \pm 14,5 |
| Tempo de uso de análogos de insulina (em anos) | 7,0 \pm 5,5 |
| Sexo (mulheres) | 132 (52) |
| Etnia (caucasianos) | 226 (89) |
| Uso de bomba de insulina | 20 (8) |

RESULTADOS - 2

Características psicossociais relacionadas ao diabetes

| Características | Média \pm DP ou n (%) |
|--------------------------------------|-------------------------|
| Verifica glicemia ≥ 4 vezes/dia | 132 (52) |
| Escore total QSG-12 | 4,7 \pm 2,5 |
| Soma itens 2 e 3 do DTSQs | 5,3 \pm 2,5 |

Características de hipoglicemias



Verificar glicemia ≥ 4 vezes/dia relacionou-se a maior rastreamento positivo para TMC do que aqueles que verificavam < 4 vezes/dia (**56% vs. 44%; P=0,046**).

Rastreamento negativo para TMC mostrou maior tendência à percepção de hipoglicemias noturnas do que aqueles com rastreamento positivo (**38% vs. 25%; P=0,067**).

Maiores escores de QSG-12 correlacionaram-se com maiores escores do DTSQs (**r=0,23; P<0,001**).

CONCLUSÕES

• A percepção sobre hipoglicemias e hiperglicemias, e a frequente verificação da glicemia capilar mostraram-se associadas a transtornos mentais, como ansiedade e depressão;

• A presença de TMC parece associar-se também à menor percepção de hipoglicemias noturnas;

• Maior suporte em saúde mental mostra-se necessário para auxiliar pacientes com DM1 a tolerar melhor as tarefas diárias e as complicações agudas relacionadas ao seu tratamento.

Suporte: FIPE (HCPA); UFRGS