

Conferencias y Simposios

SEIS VOCES EN 10 MINUTOS

A) Aspectos psicosociales y adulto mayor

Coordinador: Dra. Lorena Lequi

Trabajo ansiedad en diabetes mellitus

Dr. Pablo Avila

Médico diabetólogo, Obra Social de Empleados Públicos, San Rafael, Mendoza, Argentina

Más de la mitad de los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DM2) presenta ansiedad y/o depresión. Aquellos con complicaciones macrovasculares manifiestan más ansiedad, no así los que tienen complicaciones microvasculares.

Los niveles anormales de ansiedad son predictores de mala calidad en DM2. La ansiedad tiene una relación directa con mayor edad, estado civil casado, convivir con varios cohabitantes, el sedentarismo y la baja educación. Los pacientes con DM2 insulinizados tienen una menor calidad de vida, capacidad funcional y de socialización.

En modelos experimentales se demostraron cambios bioquímicos que alteran la señalización de la insulina en un comportamiento similar a la compulsividad.

El estudio SEARCH indicó que los jóvenes también presentan síntomas depresivos y ansiosos más en pacientes con DM2 y peor control glucémico. Los pacientes con DM1 tienen síntomas negativos como dolor, ira y aislamiento, lo cual se intensifica en la adolescencia.

La ansiedad supone un costo incrementado en los gastos de salud por aumento en las complicaciones, la hospitalización y las consultas médicas, entre otros.

Algunas series demostraron que la diabetes aumenta la morbimortalidad por enfermedad por coronavirus SARS-Cov 2 (COVID-19), por incremento de síndrome de *distress* respiratorio del adulto, insuficiencia multiorgánica, neumonía grave y sepsis, asociado a la descompensación metabólica (A1c más de 7,5 en DM2 y más de 10 en DM1). Esto se replica en Argentina. El personal de salud también se ha visto afectado por la ansiedad en distintos relevamientos a nivel global.

La ansiedad por COVID-19 tiene como factores causales los biológicos del virus y los psicosociales. El 20% de la población presenta ansiedad grave por temor a padecer COVID-19. El 40% de enfermos con COVID-19 y diabetes presentaron ansiedad y esto se asoció al hecho de ser mujer, cursar la cuarentena solo/a, tener DM1 y complicaciones por la diabetes. Asimismo el 90% de las personas con diabetes presenta algún grado de sufrimiento mental actual.

Desde el Comité de Graduados desarrollamos un estudio multicéntrico que incluyó 2.273 pacientes (53,4% DM2 y 52,5% mujeres). Tenían mayor temor a infectarse, a que se altere su rutina y a no contar con una adecuada provisión de insumos. En el análisis univariado, la ansiedad se asoció al sexo femenino, a tener DM1 y atenderse en el sistema público. Sin embargo, el análisis multivariado arrojó un puntaje más elevado en pacientes con DM2.

Palabras clave: diabetes; ansiedad; COVID-19.

Bibliografía

- Pomares ML, et al. Evaluación del impacto emocional en personas con diabetes durante situación de aislamiento domiciliario por epidemia de covid-19 en argentina, Presentación oral. Congreso Argentino de Diabetes, Noviembre 2020.

- Homan N, et al. Risk factors for COVID-19-related mortality in people with type 1 and type 2 diabetes in England: a population-based cohort study. *Lancet Diabetes Endocrinol* 2020. August 13, 2020. [https://doi.org/10.1016/S2213-8587\(20\)30271-0](https://doi.org/10.1016/S2213-8587(20)30271-0)
- Barron E, et al. Associations of type 1 and type 2 diabetes with COVID-19-related mortality in England: a whole-population study. *Lancet Diabetes Endocrinol* 2020 August 13, 2020 [doi.org/10.1016/S2213-8587\(20\)30272-2](https://doi.org/10.1016/S2213-8587(20)30272-2)
- Joensen LE, et al. Diabetes and COVID-19: psychosocial consequences of the COVID-19 pandemic in people with diabetes in Denmark-what characterizes people with high levels of COVID-19-related worries? *Diabet Med* 2020; 37(7):1146-1154.

SIX VOICES IN 10 MINUTES

A) Psychosocial aspects and the elderly

Coordinator: Dra. Lorena Lequi

Anxiety in diabetes in times of COVID-19

Dr. Pablo Avila

Diabetologist doctor, Social Work of Public Employees, San Rafael, Mendoza, Argentina

More than half of the patients with type 2 diabetes (T2D) suffer from anxiety or depression. Those with macrovascular complications exhibit more anxiety, which is not the case for those who exhibit microvascular complications.

Abnormal levels of anxiety are predictors of bad quality in T2D.

Anxiety has a direct relationship with older age, marital status (married), living with several co-habitants, sedentary lifestyle and low education.

Patients with T2D who are using insulin have poorer quality of life, functional capacity and socialization.

In experimental models, biochemical changes that alter insulin signaling in a behavior similar to compulsivity have been demonstrated.

SEARCH study proved that young people also exhibit depression and anxiety symptoms, especially patients with T2D and a worst glycemic control.

Patients with type 1 diabetes (T1D) exhibit negative symptoms, such as pain, anger and isolation, which intensify during adolescence.

Anxiety supposes an incremented cost in health care because of the increase of complications, hospital admission and medical consultations, among others.

Some sets have demonstrated that diabetes increases morbimortality when SARS-Cov-2 disease (COVID-19) is involved. This happens because of the increase of respiratory distress syndrome in adults, multiple organ dysfunction, severe pneumonia and sepsis. It is also associated to metabolic decompensation (A1c higher than 7.5 in T2D and higher than 10 in T1D). This is replicated in Argentina.

The healthcare team has also been affected by anxiety, as shown in different surveys at global scale.

Anxiety caused by COVID-19 has as causal factors the biological ones, from the virus, and the psychosocial ones. A 20% of the population exhibit severe anxiety for fear of suffering COVID-19. A 40% of the people with COVID-19 and diabetes showed anxiety, and this was associated with being a woman, being alone during quarantine, having T1D and diabetes complications. A 90% of the people with diabetes show some sign of current mental suffering.

From the Graduate Committee, we have developed a multi-centric study that included 2273 patients (53.4% with T1D and 52.5% being women). It showed that they had greater fear of getting infected, having their routines disrupted and not having an adequate provision of inputs. The univariate analyses showed that anxiety was associated with being female, having T1D and only having access to the public healthcare system. However, the multivariate analysis showed a higher percentage in patients with T2D.

Key words: diabetes; anxiety; COVID-19.

Bibliography

- Pomares ML, et al. Evaluación del impacto emocional en personas con diabetes durante situación de aislamiento domiciliario por epidemia de covid-19 en argentina, Presentación oral. Congreso Argentino de Diabetes, Noviembre 2020.
- Homan N, et al. Risk factors for COVID-19-related mortality in people with type 1 and type 2 diabetes in England: a population-based cohort study. *Lancet Diabetes Endocrinol* 2020. August 13, 2020. [https://doi.org/10.1016/S2213-8587\(20\)30271-0](https://doi.org/10.1016/S2213-8587(20)30271-0)

- Barron E, et al. Associations of type 1 and type 2 diabetes with COVID-19-related mortality in England: a whole-population study. *Lancet Diabetes Endocrinol* 2020 August 13, 2020 doi.org/10.1016/S2213-8587(20)30272-2
- Joensen LE, et al. Diabetes and COVID-19: psychosocial consequences of the COVID-19 pandemic in people with diabetes in Denmark-what characterizes people with high levels of COVID-19-related worries? *Diabet Med* 2020; 37(7):1146-1154.