

## **Trabajos Seleccionados**

### **PRESENTACIONES POSTERS**

#### **P19 Detección de desórdenes alimentarios en pacientes diabéticos tipo 1 a través de encuesta DEPS-R (*Diabetes Eating Problem Survey Revised*)**

Sabrina Martín<sup>1</sup>, Yamil Pareja<sup>1</sup>, María Del Pilar Márquez<sup>1</sup>, Zelmira Guntsche<sup>1</sup>

<sup>1</sup>HOSPITAL PEDIÁTRICO HUMBERTO NOTTI, MENDOZA, ARGENTINA

Contacto: [sabrinamartin21@yahoo.com.ar](mailto:sabrinamartin21@yahoo.com.ar)

**Introducción:** los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) son más prevalentes entre adolescentes con diabetes tipo 1 (DM1) si los comparamos con adolescentes sanos. Esta asociación es preocupante dado que genera un pobre control metabólico y por lo tanto aumenta morbilidad y tres veces el riesgo de mortalidad. Es por esto que la detección temprana y adecuado manejo de los TCA en esta población de riesgo representa un aspecto relevante en el cuidado de la misma.

**Objetivos:** examinar la utilidad clínica de la encuesta DEPS-R (*Diabetes Eating Problem Survey-Revised*), un breve cuestionario de autoreporte desarrollado para pacientes con DM1, con el fin de identificar adolescentes en riesgo. Analizar si otras variables incluyendo características clínicas, psicosociales y de conflicto en relación al manejo de la diabetes se asocian con una encuesta de *screening* DEPS-R positiva.

**Materiales y métodos:** diseño transversal, observacional, analítico. Participaron 33 adolescentes con DM1 (edad entre 10 y 18 años) controlados en el servicio de Diabetes del Hospital Dr. Humberto Notti en el transcurso del mes de setiembre de 2019. Todos completaron la encuesta DEPS-R así como un cuestionario en relación a características psicosociales y conflicto en torno al manejo de la diabetes (*Diabetes Family Conflict Scale Revised*, DFCS-R). Se examinó diferencias entre el grupo DEPS-R negativa y positiva y a éste último se les ofreció derivación a equipo especializado en TCA para una evaluación más exhaustiva.

**Resultados:** de 33 participantes (edad media +/- SD= 13,78 años +/- 2), 39% (13/33) DEPS-R resultó positivo. Similar cantidad de pacientes de sexo femenino en relación al sexo masculino obtuvo DEPS-R positivas (54% vs 46%, p=0,27). El IMC z score fue mayor en el grupo con DEPS-R positiva (media=0,99 SD= 0,44) que el grupo DEPS-R negativas (media=0,3 SD=0,15, p 0,04). Aquellos con DEPS -R positivas tuvieron valores de Hb A1c % más altos (media=10,2+/-2,7 vs 8,3+/-1, p=0,006). El grupo de pacientes con DEPS-R positivas tuvo puntajes más altos en relación al conflicto vinculado con el manejo de diabetes (p 0,002). Aquellos adolescentes con padres separados/divorciados obtuvieron puntajes más elevados en DEPS-R (p 0,03). En análisis de regresión, el reporte por los adolescentes de mayor conflicto en relación al manejo de la diabetes (OR= 6,4, p =0,02) y el % de Hb A1 c mayor a 9 (OR=4,8, p=0,04) fueron predictores de un puntaje positivo en DEPS-R.

**Conclusiones:** se fortalece la idea que el IMC-z score es un importante predictor para desórdenes alimentarios entre los adolescentes con DM1. Se confirma una asociación significativa entre TCA y un control glucémico subóptimo. Se demuestra una fuerte correlación entre el grado de conflicto en relación al manejo de diabetes padre-adolescentes y la encuesta DEPS-R positiva. Dado que la escala de medición de conflicto utilizada en este estudio es breve y sencilla de completar, puede ser una herramienta práctica para identificar el conflicto familiar y aportar herramientas para mejorarlo. La encuesta DEPS-R es una herramienta clínica útil para la identificación de adolescentes con DM1 en riesgo para desarrollar conductas alimentarias desordenadas. Un control de la diabetes subóptimo y un conflicto incrementado en el manejo de la diabetes están asociados con un puntaje de DEPS-R positivo. Quedaría por establecer si los pacientes con puntaje de DEPS-R positivo, luego de ser evaluados por equipo

multidisciplinario especializado en TCA, cumplen criterios diagnósticos del DSM V para dichas patologías y determinar el valor predictivo positivo de DEPS-R.

**P19 Detection of eating disorders in type 1 diabetic patients through the DEPSR survey**

Sabrina Martín<sup>1</sup>, Yamil Pareja<sup>1</sup>, María Del Pilar Márquez<sup>1</sup>, Zelmira Guntsche<sup>1</sup>

<sup>1</sup>HUMBERTO NOTTI PEDIATRIC HOSPITAL, MENDOZA, ARGENTINA

Contacto: [sabrinamartin21@yahoo.com.ar](mailto:sabrinamartin21@yahoo.com.ar)

**Introduction:** Eating disorders (ED) are more prevalent among adolescents with type 1 diabetes compared to healthy adolescents. This association is worrying since it generates poor metabolic control and therefore increases the risk of developing the complications of diabetes, increasing the risk of mortality by three times (4). This is why early detection and proper management of ED in this population at risk represents a relevant aspect in their care.

**Objective:** We examined the clinical utility of the DEPSR (diabetes eating problem survey revised) survey, a short self-report questionnaire developed for patients with type 1 diabetes, in order to identify adolescents at risk. We also analysed whether other variables including clinical, psychosocial and conflict characteristics in relation to diabetes management are associated with a positive DEPS-R screening survey.

**Methods:** Transversal, observational, analytical design study. Thirtythree adolescents with type 1 diabetes aged between 10 and 18 years old participated in an outpatient control of the Diabetes Service of the Hospital Pediátrico Dr Humberto Notti during the month of September 2019. All participants completed the DEPSR screening survey as well as a questionnaire regarding psychosocial characteristics and conflict around diabetes management (Diabetes Family Conflict Scale Revised DFCSR). The clinical variables were obtained from the participants' medical records. Differences were examined between the groups with positive (score greater than 20) and negative DEPSR. Adolescents who submitted a positive screening survey were offered a referral to a specialized eating team for further evaluation.

**Results:** Of 33 participants (mean age +/- SD= 13. 78 years +/- 2), 39 (13/33) DEPSR were positive. A similar number of female patients in relation to male patients obtained positive DEPSR (54% vs 46%, p= 0. 27). BMI z score was higher in the positive DEPSR group (mean= 0. 99 SD= 0. 44) than the negative DEPSR group (mean= 0. 3 SD=0.15, p 0. 04). Those with positive DEPSR had higher Hb A1c % values (mean=10.2 +/- 2. 7 vs 8. 3 +/- 1, p= 0. 006). The group of patients with positive DEPSR had higher scores in relation to conflict linked to diabetes management (p 0. 002). Those adolescents with separated/divorced parents scored higher in DEPSR (p 0. 03). In regression analysis, reporting by adolescents of greater conflict in relation to diabetes management (OR= 6. 4, p=0.02) and % of Hb A1 c greater than (OR= 4. 8, p= 0. 04) were predictors of a positive score in DEPS-R.

**Discussion:** This study strengthens the idea that BMIz score is an important predictor for eating disorders among adolescents with type 1 diabetes so attention to body weight management and adolescents perception of body weight should be increased. With respect to diabetes control, several studies have looked for correlation between ACT and HbA1c values as a surrogate for diabetes control, with inconsistent results. Our results confirm a significant association between ACTs and suboptimal glycemic control. Interestingly, our findings showed a strong correlation between the degree of conflict regarding parent-adolescent diabetes management and the positive DEPS-R survey.

**Conclusion:** The DEPSR survey is a useful clinical tool for identifying adolescents with type 1 diabetes at risk for developing disordered eating behaviors. Suboptimal diabetes control and increased conflict in diabetes management are associated with a positive DEPSR score. It remains to be established in future work whether patients with positive DEPSR scores, after being evaluated by a multidisciplinary team specialized in eating disorders (ED), meet DSM V diagnostic criteria for these pathologies and can determine the positive predictive value of DEPS-R.