

Prevalencia de trastorno depresivo en pacientes con diabetes mellitus en una institución privada en la ciudad de Guatemala

Ana G. Schedelgar*, Roxanna Ruiz

Facultad de Medicina. Universidad Francisco Marroquín. Patronato del Diabético
Guatemala

Ref. UFM: 06-16

Fecha de envío: 29/01/2016

Fecha de aceptación: 22/09/2017

Fecha de publicación: 09/01/2018

Citación: Schedelgar, A., Ruiz, R., (2018) Prevalencia de trastorno depresivo en pacientes con diabetes mellitus en una institución privada en la ciudad de Guatemala. *Rev. Fac. Med*, 1(24): II Época, Ene-Jun. pp. 14-20

Tipo de revisión: con revisión por dos pares revisores externos

Palabras clave: Diabetes mellitus, depresión, prevalencia

RESUMEN

Introducción- La diabetes mellitus es una enfermedad que afecta a millones de personas alrededor del mundo y causa múltiples patologías. Actualmente se ha evidenciado una relación estrecha entre la diabetes mellitus y trastornos mentales, como la depresión. Se cree que al enfrentar la depresión como otra de las patologías causadas por la diabetes y se obtienen mejores resultados tratando adecuadamente la enfermedad y así lograr una mejor expectativa de vida. **Objetivo:** El objetivo de este trabajo es establecer la prevalencia de trastorno depresivo en pacientes con diabetes mellitus en una institución privada de la ciudad de Guatemala. **Métodos:** Estudio descriptivo de 77 personas con diagnóstico previo de diabetes mellitus usando el cuestionario de depresión de Beck como instrumento diagnóstico ⁽¹⁾. **Resultados:** Se evidenció que la prevalencia de trastorno depresivo en pacientes con diagnóstico de diabetes mellitus es 30%. El nivel de depresión observado con más frecuencia es leve en un 43% y el nivel de depresión severo se observó en 13%. Se observó depresión en mayor porcentaje en el sexo femenino que masculino (35% vs. 23% respectivamente) y en pacientes mayores de 60 años (39%). **Conclusiones** Se estableció que la prevalencia de depresión en pacientes con diabetes mellitus es mayor que la observada en estudios previos. No se observó que fuera estadísticamente significativa la diferencia entre sexo y edad en los pacientes que padecen de depresión a pesar que los porcentajes son mayores en el sexo femenino y en sujetos mayores de 60 años.

Palabras clave: Diabetes mellitus, depresión, prevalencia

ABSTRACT

Introduction: Diabetes mellitus is a disease affecting millions of people worldwide and cause serious conditions. Recently a close relationship between diabetes and mental illness, like depression has been stressed. Maintaining a good control of diabetes will yield to better results treating depression with a better life expectancy. **Objective:** The main purpose of this study is to establish the prevalence of depressive disorder in patients with diabetes mellitus in a private institution in Guatemala City. **Methods:** Descriptive study of 77 subjects with diagnosis of diabetes mellitus evaluated in a private institution using Beck's inventory for measuring depression. ⁽¹⁾ **Results:** The prevalence of depressive disorder in patients diagnosed with diabetes mellitus was 30%. The level of depression observed more frequently was a mild form with 43%, and severe form was observed in 13% of patients. Depression was observed in a higher percentage in females than in males (35% vs. 23%), and in older than 60 years old (39%). **Conclusion:** The prevalence of depression in patients with diabetes mellitus was higher that the observed in recent studies. No difference found between sex and age and no statistically significance found. Depression can also be related with other factors such as socioeconomic, education, etc.

Key words: Diabetes mellitus, depression, prevalence

INTRODUCCIÓN

Dentro de las enfermedades crónico-degenerativas, especial importancia tiene la diabetes mellitus debido a lo complejo de su fisiopatología y a las múltiples comorbilidades asociadas que se pueden presentar. ⁽¹⁾ Se calcula que 347 millones de personas alrededor del mundo padecen diabetes mellitus, siendo el número de muertes en el año 2012 por esta patología de 1.5 millones. ⁽²⁾ Son varias las secuelas que conlleva el presentar niveles de glucosa elevados en sangre de manera prolongada, se sabe que la mitad de los pacientes con este trastorno mueren secundariamente a una enfermedad cardiovascular. ⁽³⁾ En los últimos años se ha evidenciado una estrecha relación entre el padecer diabetes mellitus y desarrollar trastorno depresivo. ⁽⁴⁾

El trastorno depresivo es una condición psiquiátrica frecuente dentro de la población en general, que se caracteriza por un conjunto de síntomas que afectan la esfera afectiva. Este trastorno puede volverse crónico y recurrente teniendo la capacidad de dificultar el desempeño adecuado de la persona dentro de la sociedad, el trabajo, e incluso en su forma más severa puede conducir al suicidio. Representa el trastorno mental más común y genera un gran impacto en las personas y la sociedad reportándose que afecta a 350 millones de personas en todo el mundo, aumentando por si sola el riesgo de mortalidad en aproximadamente 70%. ⁽⁵⁾

Se ha evidenciado una correlación entre la depresión y el padecimiento de diversas enfermedades de las cuales anteriormente no se tenía conocimiento y por lo tanto, no se había enfocado y abordado de la manera correcta para obtener resultados favorables y mejorar el diagnóstico de las mismas. ⁽⁶⁾ Se sabe que un 25% de pacientes con diabetes mellitus exhiben síntomas o algún grado de depresión, por lo cual la diabetes por sí sola se considera un factor de riesgo para desarrollar trastorno depresivo. En un artículo publicado por El Diario Americano de Psiquiatría, se realizó un estudio donde se evidenció que los pacientes con trastorno depresivo, tenían las siguientes características: la mayoría de personas eran de mayor edad, sexo femenino, menor escolaridad, vivían solos y presentaban algún tipo de discapacidad funcional. ⁽⁷⁾ Los síntomas

depresivos están asociados con una disminución del control de la glicemia y el aumento de las complicaciones de la diabetes mellitus, el pobre control metabólico y el deterioro funcional, aumentan complicaciones. Esto conduce a un deterioro de la depresión y una respuesta reducida a la acción del tratamiento antidepresivo. Los pacientes con depresión y una comorbilidad médica tienen tres veces más probabilidad que los pacientes sin depresión a tener mala o nula adherencia al tratamiento. ⁽⁸⁾

Esta investigación se realizó con el afán de demostrar la prevalencia de trastorno depresivo en pacientes con diabetes mellitus en una institución privada, especializada en el tratamiento y manejo de pacientes con diabetes mellitus. Se aplicó el inventario de depresión de Beck ⁽⁹⁾, para determinar al mismo tiempo el grado de depresión. Este trabajo consideramos de gran importancia, ya que, en Guatemala se presta atención a la enfermedad de base pero usualmente no se toma en cuenta el daño psicológico que puede causar la enfermedad y por lo tanto alterar el pronóstico y tratamiento.

METODOLOGÍA

El objetivo general fue el de establecer la prevalencia de trastorno depresivo en pacientes con Diabetes Mellitus en una institución privada. En forma específica el de determinar el nivel de depresión por medio de la escala de depresión de Beck ⁽¹⁾ en pacientes con diabetes mellitus.

La muestra fue estimada a través del uso del programa Epi Info con un nivel de confianza de 95%, en base a la prevalencia esperada según la literatura consultada (77 sujetos). Los criterios de inclusión fueron para pacientes con diagnóstico de diabetes mellitus por más de 6 meses, con control y tratamiento en el Patronato del Diabético y que fueran mayores de edad. Se excluyeron aquellos con diagnóstico previo de trastorno depresivo o uso previo o actual de antidepresivos, primera consulta en institución, padecer de otras enfermedades endócrinas, padecer enfermedades concomitantes, menores de edad, con diagnóstico de enfermedad psiquiátrica o aquellos que deciden no participar en el estudio. El estudio es abierto y transversal. El inventario de depresión de Beck usado como instrumento de medición.

PROCEDIMIENTO

Una vez autorizado el protocolo y el reclutamiento de pacientes en el Patronato del Diabético se tomó un periodo dos semanas hasta completar el tamaño de la muestra.

Se explicó en qué consiste el test, sus objetivos, procedimiento, la manera en la que se califica y se le preguntó si deseaba participar firmando un consentimiento informado donde aceptó voluntariamente ser parte de esta investigación. Se proporcionó al paciente el Inventario de Depresión de Beck, el cual él debió de llenar por su cuenta. Si el paciente tenía alguna duda, se le dio la libertad de preguntar y recibir ayuda para la mejor comprensión de las preguntas. Al completar la muestra calculada, se calificó cada test para determinar si cada paciente padecía o no de depresión y el grado de la misma. Este procedimiento se repitió, hasta completar la muestra.

RESULTADOS

Tabla 1. Distribución del total de la población

pacientes evaluados	frecuencia	porcentaje
Pacientes sin depresión	54	70%
Pacientes con depresión	23	30%

Tabla 2. Distribución según grado de depresión del total de la población

Grado de depresión	frecuencia	porcentaje
leve	10	43%
límitrofe	2	9%
moderado	8	35%
severo	3	13%
extremo	0	0%

Tabla 3. Distribución según sexo de la población con depresión

Columna1	frecuencia	porcentaje
mujeres con depresión	16	35%
hombres con depresión	7	23%

Tabla 4. Distribución según rango de edad de la población con depresión

rango de edades de pacientes con depresión	frecuencia	porcentaje
18-30	5	22%
31-40	3	13%
41-50	6	26%
>60	9	39%

DISCUSIÓN

El objetivo del estudio realizado era establecer la prevalencia de trastorno depresivo en pacientes con diabetes mellitus en una institución privada de la ciudad de Guatemala. Los datos obtenidos en el estudio se correlacionan con los datos obtenidos en otros estudios similares, donde se evidenció una prevalencia de 30%.

Se encontró el 43% con depresión leve y el 13% depresión severa. El 35% de las pacientes femeninas padecía de depresión y el 22% de los pacientes de sexo masculino. Se observó que, no es estadísticamente significativa la diferencia entre mujeres y hombres que presentan depresión. Se observó trastorno depresivo con mayor frecuencia en pacientes de mayor edad en el 39% y en un rango mayor a 60 años. No hubo diferencia estadísticamente significativa, entre pacientes con depresión mayores y menores de 50 años de edad.

Se considera que en el trastorno depresivo que se debe también tomar en cuenta otros factores que pueden influenciar como, estado socioeconómico, el nivel educacional, las relaciones interpersonales, dieta, ser dependientes a medicamentos crónicamente y padecer crónicamente de diabetes mellitus.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Este estudio contribuye a la valoración y comprensión de la depresión como consecuencia del padecimiento de diabetes mellitus. Se determinó que el trastorno depresivo se observa en mayor porcentaje en pacientes de sexo femenino y de mayor edad. Se sugiere que el paciente diabético, debería de recibir un tratamiento global, no solo a nivel endocrinológico, sino también recibir apoyo psiquiátrico. Es necesario valorar distintos parámetros en futuros estudios, para comprobar que los trastornos psiquiátricos pueden ser prevenidos, si se tomara en cuenta el estado emocional y psicológico de cada paciente al padecer cualquier enfermedad crónica

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Alonso M. The prevalence of diabetes-related complications and multimorbidity in the population with type 2 diabetes mellitus in the Basque Country. *BMC Public Health*. (2014) Oct, 10(14):1059
2. Danaei G, Finucane MM, Lu Y, Singh GM, Cowan MJ, Paciorek CJ et al. National, regional, and global trends in fasting plasma glucose and diabetes prevalence since 1980: systematic analysis of health examination surveys and epidemiological studies with 370 country-years and 2.7 million participants. *Lancet*, (2011), 378(9785):31–40
3. Morrish NJ, Wang SL, Stevens LK, Fuller JH, Keen H. Mortality and causes of death in the WHO Multinational Study of Vascular Disease in Diabetes. *Diabetologia*.2001: 44 Suppl 2:S14–S21
4. Lustman P. Depression in diabetic patients: the relationship between mood and glycemic control. *J Diabetes Complications*. (2005) Mar-Apr; 19(2):113-22.
5. De la Cruz E, Association between obesity and depression in patients with diabetes mellitus 2; a study protocol. *F1000Res*. (2015) Jan 9;4:7
6. Fisher E. Co-occurrence of diabetes and depression: Conceptual considerations for an emerging global health challenge. *J Affect Disord*. (2012) Oct;142 Suppl:S56-66

7. Campayo, A. Depressive Disorder and Incident Diabetes Mellitus: The Effect of Characteristics of Depression. *The American journal of psychiatry*. (2010) mayo; 167 (5): P580-588
8. Beck, A. T., Ward, C. H., Mendelson, M., Mock, J., & Erbaugh, J. (1961). An inventory for measuring depression. *Archives of General Psychiatry*, 4, 561–571
9. Katon, W. The comorbidity of diabetes mellitus and depression. *The American Journal of Medicine*. Department of psychiatry and behavioral science. University of Washington, Seattle. (2008) Nov; 121(11 Suppl 2):S8-15.
10. Garrido J. Nivel de depresión, según la prueba de CDS en niños y adolescentes, afectados a diabetes mellitus, que asisten a consulta en una clínica. Facultad de Humanidades, Departamento de Psicología. 2013. p 40

Conflicto de intereses: No existen conflictos de intereses con terceros. Los autores declaran no tener vínculo alguno con compañías farmacéuticas productoras o comercializadoras. No hubo patrocinio alguno para efectuar el presente estudio