



## Implementació d'un programa multidisciplinari de prevenció primària, secundària i terciària de Trastorn de Conducta Alimentària en pacients amb Diabetis Mellitus Tipus I en un hospital de tercer nivell

Mikel Etxandi<sup>1</sup>; David Sanagustín<sup>1</sup>; Maria Eulalia Loran<sup>1</sup>; Berta Soldevila<sup>1</sup>; Maria Teresa López<sup>1</sup>; Joan de Pablo<sup>1</sup>; Maria Iglesias<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitari Germans Trias i Pujol

Paraules clau: Trastorn de la Conducta Alimentària, Diabetis Mellitus Tipus I, Programes de prevenció  
Keywords: Eating Disorder, Diabetes Mellitus Type I, Prevention Programs

**Introducció:** Els pacients amb Diabetis Mellitus Tipus I (DMI) presenten taxes de Trastorn de la Conducta Alimentària (TCA) més elevades que la població general. Un estudi observacional transversal realitzat a l'Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (HUGTiP) ha avaluat una mostra de 169 adults amb DMI utilitzant el qüestionari específic Diabetis Eating Problem Survey (DEPS-R), tot obtenint-se una prevalença d'alt risc de TCA del 17%.

**Objectius:** 1-Implementar un programa de prevenció primària de TCA en pacients amb DMI. 2-Establir un cribratge sistemàtic per a identificar pacients amb risc de desenvolupar un TCA i establir intervencions de prevenció secundària i terciària de forma dirigida.

**Material i mètodes:** 1-Realitzar sessions formatives bimensuals dirigides als professionals que atenen pacients amb DMI del servei d'Endocrinologia i Nutrició. 2-Realitzar un cribratge de TCA mitjançant el qüestionari DEPS-R als pacients  $\geq 18$  anys amb diagnòstic de DMI controlats a consultes externes d'endocrinologia de l'HUGTiP. Els pacients que presentin alt risc de desenvolupar TCA ( $>20$ ) seran avaluats mitjançant l'Inventari de Trastorns de Conducta Alimentària (EDI-3) i, en cas de confirmar-se la sospita clínica, seran derivats a la Unitat de TCA del nostre centre. Aquells que no reuneixin criteris diagnòstics realitzaran grups terapèutics conduïts per psicologia consistents en quatre sessions de naturalesa psicoeducativa i d'orientació cognitiu-conductual.

**Resultats:** La implementació del programa s'optimitzarà tant la detecció precoç com la prevenció de TCA en DMI.

**Conclusions:** L'elevada incidència de TCA en DMI, així com les potencials greus conseqüències a nivell psicopatològic i metabòlic, justifiquen la introducció de programes específics i multidisciplinaris.

<https://doi.org/10.34810/PsicosomPsiquiatrnum230925>