

INTRODUCCIÓN

- Los problemas psicológicos asociados a la **diabetes mellitus tipo 1 (DM1)** se han relacionado con un peor control glucémico, medido a través de la **hemoglobina glicosilada (HbA1c)** (Buchberger et al., 2016; Rechenberg et al., 2017).
- Es crucial la búsqueda de factores psicológicos que protejan a los diabéticos de las consecuencias negativas de dicha enfermedad.
- El concepto de **bienestar subjetivo (BS)** descrito por Diener (1984) representa la forma en que las personas piensan y sienten acerca de sus vidas. Este concepto se puede dividir en dos componentes (Busseri & Sadava, 2011; Diener, 1984):
 - Bienestar cognitivo (BC)** se refiere a la evaluación cognitiva que realiza una persona sobre su satisfacción con la vida en general, así como en dominios específicos de la vida.
 - Bienestar Afectivo (BA)** representa tanto el afecto positivo como el negativo que una persona puede experimentar.

OBJETIVO

Revisar sistemáticamente las relaciones entre BS y HbA1c en adultos con DM1

HIPÓTESIS

- Niveles más altos de BC y BA actuarán como factores protectores para el control de la diabetes al reflejar mejores niveles de HbA1c.
- Por el contrario, esperamos que niveles más bajos de BS se asocien con un peor control de la HbA1c.

MÉTODO

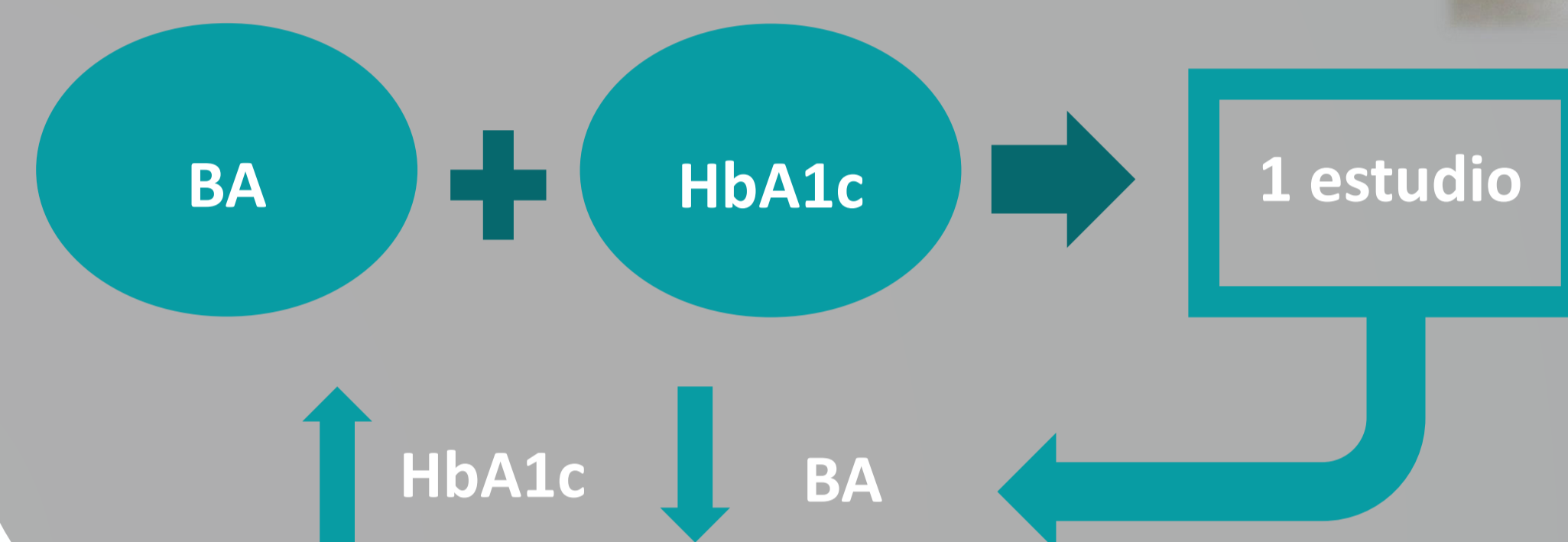
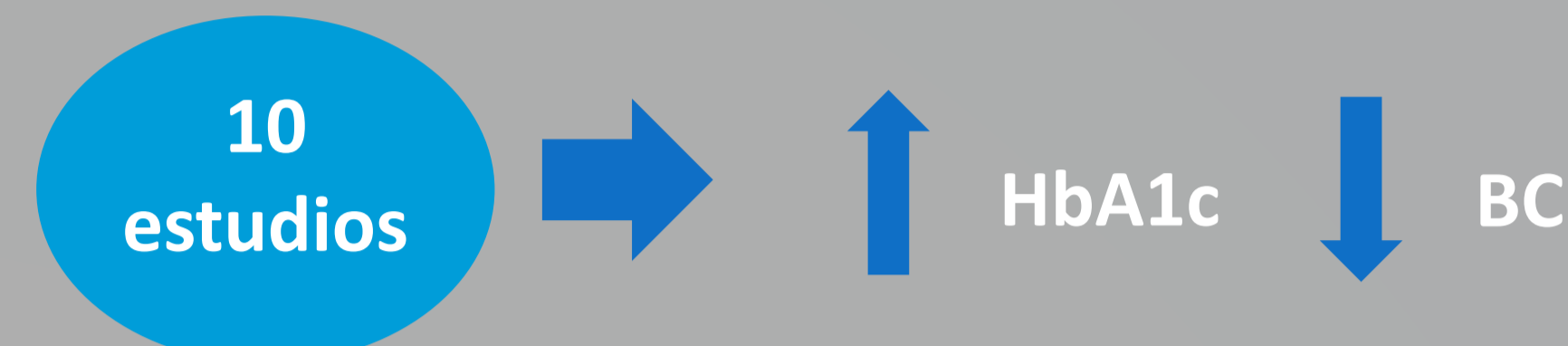
Bases de datos: Pubmed y Scopus

Palabras Clave: “diabetes tipo 1” y “HbA1c” combinados con “calidad de vida”, “afecto positivo”, “afecto negativo”, “satisfacción con la vida”, “felicidad” y “bienestar psicológico” como términos en el título o resumen.

Se seleccionaron 15 estudios según los criterios de inclusión, de los cuales 14 midieron BC y 1 BA.

Para evaluar la calidad de los estudios se utilizó la herramienta de métodos mixtos (Hong et al., 2018).

RESULTADOS



DISCUSIÓN

- Esta revisión sistemática nos ayuda a comprender mejor la relación entre el BC y HbA1c en adultos con DM1.
- Los datos generales sugieren que el BC puede actuar como variable protectora de la HbA1c en esta población.
- Solo se ha encontrado un estudio que relacione BA y HbA1c, lo que dificulta llegar a una conclusión generalizable sobre esta variable.
- Finalmente, los resultados de esta investigación nos guían hacia a una serie de implicaciones clínicas, como la posible evaluación, prevención y tratamiento de los problemas asociados a la diabetes a través del estudio y entrenamiento de las variables que influyen en el BC.

REFERENCIAS

- Buchberger, B., Huppertz, H., Krabbe, L., Lux, B., Mattivi, J. T., & Siafarikas, A. (2016). Symptoms of depression and anxiety in youth with type 1 diabetes: A systematic review and meta-analysis. *Psychoneuroendocrinology*, 70, 70–84.
- Busseri, M. A., & Sadava, S. W. (2011). A review of the tripartite structure of subjective well-being: Implications for conceptualization, operationalization, analysis, and synthesis. *Personality and Social Psychology Review*, 15(3), 290–314.
- Diener, E. (1984). Subjective well-being. *Psychological Bulletin*, 95(3), 542–575.
- Hong, Q. N., Fàbregues, S., Bartlett, G., Boardman, F., Cargo, M., Dagenais, P., Gagnon, M. P., Griffiths, F., Nicolau, B., O’Cathain, A., Rousseau, M. C., & Vedel, I. (2018). The Mixed Methods Appraisal Tool (MMAT) version 2018. *Education for Information* 34(4).
- Rechenberg, K., Whittemore, R., & Grey, M. (2017). Anxiety in Youth With Type 1 Diabetes. *Journal of Pediatric Nursing*, 32, 64–71.