



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-116 - IMPACTO DE LA PANDEMIA COVID-19 EN EL SEGUIMIENTO AMBULATORIO TRAS EL ALTA HOSPITALARIA DE LOS PACIENTES CON DIABETES MELLITUS

E. Vera Tuñón, G. Girón Cerrato, J. Caudet Esteban, L. Casamayor Escriva, L. Hernández Rienda, R. López Guillén y J. Merino Torres

Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario y Politécnico La Fe.

Resumen

Objetivos: Valorar el impacto de la pandemia COVID-19 en el tratamiento, seguimiento y control de los pacientes con diabetes mellitus hospitalizados con interconsulta a Endocrinología y Nutrición.

Material y métodos: estudio descriptivo de pacientes hospitalizados en el período febrero-septiembre de 2020 que motivan interconsulta por diabetes al servicio de Endocrinología y Nutrición, y con datos de seguimiento posterior. Se recogió edad, género, tipo de diabetes, HbA_{1c} del año previo al ingreso, durante el mismo y posterior al alta, tratamiento al alta y 6-12 meses. Se expresan los resultados obtenidos en medias (DE) o porcentajes.

Resultados: Se incluyen 104 pacientes cuyas características clínicas son: 63,1% hombres. Edad media 62 años (14). La diabetes se distribuyó en: 71%, DM2; 11%, DM secundaria; 7%, DRFQ; 5%, DM1; 5%, DM gestacional y 4%, DM pancreopriva. La media de HbA_{1c} en el año previo al ingreso fue de 7,1 (1,5); la media de HbA_{1c} al ingreso fue de 7,5 (1,8); y la media de HbA_{1c} al año fue de 7,25 (1,91). Solo solicitada en el 64,2% de los pacientes durante el seguimiento tras el ingreso. Hubo diferencias significativas entre la media de HbA_{1c} del año previo y la solicitada al ingreso (p-valor 0,003) y entre la media de HbA_{1c} del ingreso respecto al año posterior (p-valor 0,046). No hubo diferencias significativas entre la media de HbA_{1c} del año previo respecto al año posterior (p-valor 0,475). El 85% tuvo al menos una visita de seguimiento no presencial a lo largo del primer trimestre tras el alta. La evolución del tratamiento al año tras el alta se muestra en la tabla.

	ADO/GLP-1 + insulina basal	Insulinoterapia bolo-basal	Ningún tratamiento	ADO/GLP-1+ insulinoterapia bolo- basal
Tratamiento al alta hospitalaria (%)	30,1	22,3	0	10,7

Tratamiento actual (%)	28,4	22,2	8,6	7,4
------------------------	------	------	-----	-----

Conclusiones: Se confirma un limitado seguimiento de la diabetes post-hospitalización a lo largo del último año en el contexto de la pandemia, un 36% de pacientes no tienen analítica actualizada de control metabólico. Existen diferencias significativas en el deterioro del control glucémico al ingreso respecto a valores previos y un año tras el mismo. A pesar de la no mejoría de la HbA_{1c} en el seguimiento, no se observan cambios significativos en el tratamiento.