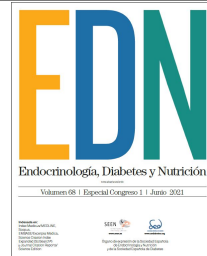




Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-158 - INFLUENCIA DE LA PANDEMIA POR SARS-CoV-2 EN LA EVOLUCIÓN DE LOS PACIENTES PEDIÁTRICOS CON DIABETES MELLITUS TIPO 1

E. Civitani Monzón, I. Antoñanzas Torres, V. Gimeno-Hernández Garza, M. Ferrer Duce, G. Valdovin Guerrero, M. Vara Callau, M. Ferrer Lozano y A. de Arriba Muñoz

Hospital Universitario Miguel Servet.

Resumen

Objetivos: Analizar la evolución de los pacientes pediátricos afectados de DM1 a lo largo de la pandemia por SARS-CoV-2.

Material y métodos: Estudio longitudinal y retrospectivo. Se seleccionaron los pacientes afectados de DM1 menores de 18 años seguidos en consultas trimestrales de Endocrinología de un hospital terciario. La primera consulta tuvo lugar entre el 15/10/2019 y 15/03/2020 y posteriormente se realizaron tres visitas trimestrales. La tercera visita coincidió tras el periodo de confinamiento estricto. Variables: edad y sexo, del diagnóstico (edad, tiempo de evolución, HbA_{1c}) y de cada visita (tiempo en rango (TIR), tiempo en hipoglucemia, en hiperglucemia, coeficiente de variación(CV), HbA_{1c}, UI/kg/día, % de insulina-basal, % insulina-bolo, peso, talla e IMC). Se han aplicado los tests adecuados en función de las variables a analizar. Se ha considerado significación estadística cuando $p < 0,05$.

Resultados: Se han analizado un total de 156 pacientes, 89 varones (57,1%) y 67 mujeres (42,9%). La edad media al diagnóstico fue a los $6,74 \pm 3,71$ años, con una HbA_{1c} media de $10,86 \pm 2,09\%$. El tiempo medio de evolución desde el debut fue de $5,96 \pm 3,57$ años. Se observó un aumento del tiempo en rango en la tercera consulta con respecto a la primera ($61,28 \pm 16,49$ vs $55,46 \pm 16,68\%$, $p = 0,000$) y segunda consultas ($57,35 \pm 18,50\%$, $p = 0,002$); sin embargo, esta mejoría retorna a valores previos en la cuarta consulta ($56,77 \pm 18,60\%$, $p = 0,000$). Asimismo, en la tercera visita se encontró una menor frecuencia de hiperglucemias con respecto al resto de visitas ($p < 0,05$). En relación con el coeficiente de variación, también se encontró un menor valor en la tercera consulta respecto a la primera ($37,31 \pm 7,37\%$ vs $39,63 \pm 8,70$, $p = 0,001$). Se constató un aumento del peso en desviaciones estándar (DE) en la visita tras el confinamiento estricto con respecto a la primera ($0,13 \pm 1,05$ vs $0,07 \pm 1,06$ DE, $p = 0,01$), volviendo a valores previos posteriormente. Al final del periodo de seguimiento, se objetivan unas mayores necesidades de insulina ($0,86 \pm 0,26$ vs $0,81 \pm 0,29$ UI/kg/día, $p = 0,005$) respecto a la primera visita. Durante el año de seguimiento, en las 4 consultas analizadas, tanto la HbA_{1c}, como la relación basal/bolo como el IMC se han mantenido sin cambios. El IMC se mantiene similar a pesar del aumento de peso en DE ya que experimentan un aumento de la talla en DE en la 4ª consulta respecto a la primera ($0,09 \pm 0,97$ vs $0,007 \pm 0,99$, $p = 0,003$).

Conclusiones: Los pacientes con DM1 presentaron mejoría del control metabólico en la consulta tras el periodo de confinamiento estricto, aumentando su tiempo en rango, disminuyendo el tiempo en hiperglucemia y el coeficiente de variación. Sin embargo, se objetiva un aumento de peso en desviaciones estándar (aunque no de IMC) tras el confinamiento, que vuelve a los valores previos en la siguiente consulta.