



P-159 - Tras la pandemia por SARS-CoV2, ¿puede influir una consulta telemática en el control metabólico de los pacientes pediátricos afectos de Diabetes Mellitus tipo 1?

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

Hospital Universitario Miguel Servet.

Resumen

Objetivos: Conocer el impacto de una consulta telemática en el control metabólico de los pacientes pediátricos con diabetes mellitus tipo 1 (DM1) a lo largo del último año.

Material y métodos: Estudio longitudinal, retrospectivo. Se seleccionaron pacientes pediátricos afectos de DM1 con consulta entre el 16/03-30/04-2020, periodo de confinamiento estricto en el que las visitas fueron telemáticas (Grupo 1). También aquellos que tuvieron entre el 5/02-13/03-2020 visita presencial (Grupo 2). Se recopilaron datos de dicha consulta, la previa y dos posteriores, siendo 12 meses el tiempo estudiado. Las revisiones son 1, 2, 3, 4, en orden cronológico. La visita telemática fue vía email y/o telefónica y añadía recomendaciones para el confinamiento. Variables: parámetros epidemiológicos, del diagnóstico (edad, tiempo de evolución, cetoacidosis, hemoglobina glicosilada (HbA_{1c})) y de cada visita (edad, tiempo en rango (TIR), tiempo en hipoglucemias (THipo), tiempo en hiperglucemias (THiper), coeficiente de variación (CV), HbA_{1c} , uso de sensor, escaneos/día, administración con múltiples dosis de insulina (MDI) o infusión subcutánea (ISCI), UI/Kg/día, % insulina-basal, % insulina-bolo, peso, talla e IMC)). Se han aplicado los test estadísticos en función de las variables a analizar. Se ha considerado significación estadística cuando $p < 0,05$.

Resultados: Se han analizado 156 pacientes, 78 de cada grupo. La edad media fue similar (Grupo 1: $11,77 \pm 3,84$ años vs Grupo 2: $11,97 \pm 3,48$ años), así como la proporción de varones respecto a mujeres en ambos grupos (Grupo 1: 55,8%, Grupo 2: 44,2%, $p = 0,76$) y de tratados con MDI frente a ISCI (Grupo 1: 53,2% con MDI, Grupo 2: 64,56% con MDI, $p = 0,15$). Los pacientes de ambos grupos muestran valores similares en las dos primeras consultas; sin embargo, aquéllos a los que se realizó visita telemática presentan mejor control metabólico en la siguiente visita, reflejado en mayor TIR ($65,4 \pm 15,7\%$ vs $57,5 \pm 16,6\%$, $p = 0,00$) y menor THiper ($28,6 \pm 15,8\%$ vs $38,0 \pm 17,3\%$, $p = 0,00$), recuperando sus valores previos en la cuarta consulta; así mismo, precisaron menor insulinoterapia en la tercera ($0,78 \pm 0,28$ vs $0,90 \pm 0,26$ UI/kg/día, $p = 0,01$) y cuarta consulta ($0,81 \pm 0,24$ vs $0,92 \pm 0,27$ UI/Kg/día, $p = 0,02$). Al analizar exclusivamente al grupo de consulta telemática existe mejoría en el TIR ($p = 0,00$) y en el THipo ($p = 0,04$) entre la consulta 2 y la 3. Desglosando entre MDI e ISCI, estos últimos tienen mayor uso del sensor en la tercera consulta en caso de haber realizado visita telemática ($83,0 \pm 11,0\%$ vs $62,2 \pm 33,67\%$, $p = 0,03$).

Conclusiones: Los pacientes con consulta telemática durante el confinamiento han tenido mejor control metabólico que los de visita presencial previa, con mayor TIR y menor THiper, así como unas menores necesidades de insulinoterapia. La consulta telemática supuso una mejora en el TIR y el THipo, volviendo a sus valores previos 3 meses después. Además, incrementó el uso del sensor en pacientes con ISCI.