



# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



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

M. Ferrer Duce, V. Giménez Hernández-Garza, I. Antonñanzas Torres, E. Civitani Monzón, G. Valdovín 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 afectados 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 recopilaban 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 hipoglucemia (THipo), tiempo en hiperglucemia (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 insulino-terapia 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 insulino-terapia. 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.