



P-141 - USO DE TECNOLOGÍA Y APOYO FAMILIAR COMO DETERMINANTES DEL CONTROL GLUCÉMICO EN LA TRANSICIÓN ASISTENCIAL

M. Zambrano Márquez, G. López Gallardo, A. Piñar-Gutiérrez, C. Navarro Moreno, P. Remón, S. Amuedo Domínguez, N. Gros Herguido, V. Bellido Castañeda y A. Soto Moreno

Hospital Virgen del Rocío, Sevilla, España.

Resumen

Introducción: La transición es el paso de la atención de una enfermedad crónica de pediatría a unidad de adultos, fundamental para evitar un posible deterioro metabólico y/o pérdidas de seguimiento.

Objetivos: Primario: describir las características demográficas, de control glucémico y comorbilidades de los pacientes con diabetes tipo 1 que realizan la transición en un centro de tercer nivel. Secundario: evaluar los factores asociados a un peor control glucémico en estos pacientes.

Material y métodos: Se realizó un estudio transversal incluyendo pacientes con diabetes tipo 1 que realizan la transición a la unidad de adultos en nuestro centro entre 2021 y 2024. Se incluyeron variables demográficas, variables relacionadas con su diabetes (incluyendo variables glucométricas), exploración física y resultados analíticos. Las variables cualitativas se describen como n (%); las cuantitativas como p50 (p25-p75) para la comparación de variables cualitativas se empleó el test de Fisher, para las cuantitativas el test no paramétrico de comparación de medianas. Se realizó una regresión logística para la búsqueda de factores asociados a un peor control glucémico.

Resultados: Se incluyeron 73 pacientes, con mediana de edad de 18 años. Entre las características de la cohorte destacar que el tiempo de evolución de la diabetes fue de 9 (8-12) años, IMC de 24,24 (21,05-25,58), los niveles de LDL fueron de 88,5 (69,5-110) mg/dL sin presentar comorbilidades a nivel macro ni microvascular, un 52% presentaba $\text{HbA}_{1c} > 7,5\%$. En cuanto a parámetros glucómetros presentaban un TIR 50 (42-63)%, TAR 40,5 (32,5-63)%, TBR 3 (1-7)% y un uso de 90 (81-93)%. Solo un 15% utilizaba sistema de asa cerrada. Un 18% estaba en seguimiento por salud mental. Los resultados de la regresión logística respecto a una HbA_{1c} mayor de 7,5% se muestran en la tabla.

Factores que se asociaron a una HbA_{1c} mayor de 7,5%

	Análisis univariante		Análisis multivariante	
Variable	OR (IC95%)	p	OR (IC95%)	p

Uso del sensor > 90%	0,95 (0,91-0,99)	0,018	0,716 (0,046-0,672)	0,01
Seguimiento por salud mental	4,5 (1,11-18,16)	0,035		
Nivel estudios madre (alto)	0,36 (0,11-1,15)	0,086	0,203 (0,44-0,943)	0,042
Terapia ISCI	0,15 (0,30-0,76)	0,023		

Conclusiones: Más de la mitad de los pacientes que realizaron la transición tenían un mal control glucémico. Los factores asociados a un buen control glucémico fueron un mayor uso del sensor y un nivel educativo alto de la madre. La mayor parte de los pacientes que pasan a consulta de adultos utilizan terapia multidosis.