



P-001. - DIABETES MELLITUS TIPO 1 EN UN HOSPITAL PEDIÁTRICO DE REFERENCIA PROVINCIAL

F.J. Arroyo Díez^a, L. Galán Bueno^a, V. Moreno Carbonell^b, E. Gil Poch^a, C. Vicho González^a, M. Núñez Estévez^a y E. Galán Gómez^a

^aHospital Perpetuo Socorro y Materno-Infantil, Badajoz. ^bHospital de Mérida, Mérida.

Resumen

Introducción: La diabetes mellitus tipo 1 (DM1) es una de las enfermedades crónicas más frecuentes en la infancia. El déficit absoluto de insulina al que da lugar, hace que su administración sea el pilar fundamental del tratamiento. Las modalidades de administración más utilizadas en la actualidad son las múltiples dosis de insulina (MDI) y la bomba de infusión subcutánea continua (ISCI).

Objetivos: Analizar aspectos epidemiológicos relevantes de los pacientes pediátricos con DM1 en seguimiento en las consultas externas de Endocrinología Pediátrica de nuestro hospital.

Material y métodos: Estudio de tipo transversal, observacional y retrospectivo. Análisis descriptivo. Incluidos los pacientes con DM1 en seguimiento a fecha de 16 de junio de 2015 (edad 1-17 años). Creación de la base de datos y análisis estadístico mediante IBM SPSS versión 23.0.

Resultados: Actualmente hay 161 pacientes en seguimiento. Edad media actual: $11,95 \pm 3,48$ años. La mayoría (59,01%) tienen entre 10 y 15 años. Sexo: 53,42% de niños, 46,58% de niñas. Edad media al debut de $6,47 \pm 3,49$ años. Mayor número de debuts en octubre y noviembre. Un 57,14% residen en ámbito rural, frente al 42,86% en ámbito urbano. Modalidad de tratamiento: 73,9% (119 pacientes) MDI y 26,1% (42 pacientes) ISCI. Modalidad de tratamiento según sexo: niñas 37,3% ISCI/62,7% MDI, niños 16,3% ISCI/83,7% MDI. Modalidad de tratamiento según categoría poblacional: rural 21,7% ISCI/78,3% MDI, urbano 31,9% ISCI/68,1% MDI.

Conclusiones: En nuestro ámbito, observamos mayor incidencia de DM1 en los meses fríos del año. La franja de edad de debut más frecuente es de 5-10 años, con una media de aproximadamente 6 años y medio. Tenemos un ligero predominio de niños sobre niñas. Del total de pacientes, el 26,1% se encuentra en tratamiento con ISCI. Hay más niños en tratamiento con ISCI en medio urbano. Proporcionalmente las niñas tienen más del doble de bombas que los niños.