



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

482/1353 - EFECTOS DEL ESTADO DE ALARMA A CAUSA DEL COVID-19 SOBRE EL CONTROL METABÓLICO DE LOS PACIENTES CON DIABETES TIPO 2

P. Madrigal Laguía¹, S. Serrano Porta², N. García Soria³, S. Méndez Platas³, R. Luján Martínez⁴, S. Carrasco Claro³, A. Hernández Martínez⁴ y M. Madrigal Laguía⁵

¹Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Isaac Peral. Cartagena. Murcia. ²Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Los Barreros. Cartagena. Murcia. ³Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Isaac Peral. Cartagena. Murcia. ⁴Residente de 3º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Isaac Peral. Cartagena. Murcia. ⁵Investigadora. Centro de Salud de El Campello. El Campello. Alicante.

Resumen

Introducción: La diabetes mellitus tipo 2 (DM2) es una enfermedad con alta prevalencia en España que asocia importantes comorbilidades prevenibles con tratamiento farmacológico y no farmacológico (dieta y ejercicio físico como principales pilares), realizando el control de manera habitual con la hemoglobina glicosilada (HbA1c). En diciembre de 2019 aparece en China una nueva especie de coronavirus (SARS-CoV-2) causante de la enfermedad COVID-19 (*coronavirus disease 2019*), originando una pandemia mundial. España adoptó medidas drásticas para frenar su avance decretando el estado de alarma e inicialmente un confinamiento domiciliario que se fue flexibilizando progresivamente, modificando temporalmente el estilo de vida de la población española, lo que ha podido originar alteraciones en el control metabólico de los pacientes con DM2.

Objetivos: Comparar la HbA1c antes de iniciar el estado de alarma que derivaría inicialmente en el confinamiento, y tras finalizar el estado de alarma.

Diseño: Analítico cuasiexperimental (antes-después).

Emplazamiento: Centro de Salud (Cartagena, Murcia, España).

Material y métodos: La muestra consta de 145 sujetos con DM2, reclutados de todos los cupos del Centro de Salud. Se evaluará una serie de variables fijas y otras que han podido modificarse antes y después del confinamiento. La variable independiente es la modificación de la HbA1c y las variables dependientes son la edad, sexo, nivel de estudios, clase social, situación laboral, estado civil, hábito tabáquico, índice de masa corporal, actividad física, dieta, adherencia farmacológica, modificación farmacológica, y nivel de ansiedad. Los datos serán recogidos durante una entrevista inicial y tras la valoración de una nueva determinación de la HbA1c. El médico volvería a citar al paciente, analizando así posibles cambios en las distintas variables. Considerando una distribución homogénea de la muestra, para las variables cuantitativas, se utilizará la media y la desviación estándar. Las variables cualitativas se expresarán en forma de proporción con sus respectivos intervalos de confianza. Para el contraste de hipótesis se realizaría el test de t-Student para muestras apareadas. Entre los distintos factores que se deberían controlar, se encuentran el efecto Hawthorne, la regresión a la media, el error aleatorio o la falta de estudios de estas características.

Aplicabilidad: Conocer los efectos que pueden haber originado el decreto del estado de alarma en los pacientes con DM2, servir de base para generar recomendaciones en caso de nuevas medidas restrictivas y actuar como fuente de datos para redefinir al acto asistencial médico-paciente y adaptarlo a las circunstancias para asegurar la continuidad asistencial.

Aspectos ético-legales: Los pacientes deberán firmar el consentimiento informado. Este estudio asume las recomendaciones de la OMS, la Ley 16/2003 de 28 de mayo de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud así como la Ley Orgánica 3/2018, del 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Según los preceptos de Helsinki, el proyecto pasará por el comité ético de investigación del Hospital General Universitario de Santa Lucía.

Palabras clave: Diabetes mellitus tipo 2. COVID-19. Confinamiento.