



P-217 - CONTROL GLUCÉMICO DEL PACIENTE CON DIABETES MELLITUS DURANTE LA PANDEMIA COVID19: ¿AFECTA LA EDAD?

M.M. García Zarco^a, D. Cuesta Peredo^b, E. Diaz Pujol^a, C. García-Orad Carles^a, N. Capilla Bohigues^a, P. Sancho Pelluz^b y C. Trescoli Serrano^b

^aCentro Salud Alzira 1, Alzira. ^bHospital Universitario de la Ribera, Alzira.

Resumen

Objetivos: La pandemia del COVID-19 ha cambiado la práctica clínica diaria en Atención Primaria (AP) y Atención Especializada (AE). La concentración de esfuerzos en el manejo directo y prevención del COVID-19 ha relegado la atención del paciente crónico. Los pacientes diabéticos han sido afectados por: reducción de la actividad presencial en AP y AE; cambios en los circuitos asistenciales y miedo del paciente diabético a acudir a los Centros Sanitarios convirtiéndolo en un paciente "invisible" para la Atención Sanitaria. Pacientes diabéticos ancianos con patologías crónicas y frágiles tienen este acceso todavía más limitado. Tras la última ola COVID-19 en marzo 2021 hubo una política de captación de pacientes diabéticos, especialmente los más frágiles desde los Centros de Salud. La realización de la HbA_{1c} es parte fundamental en el manejo clínico y terapéutico del paciente diabético. El objetivo del estudio era valorar si los pacientes diabéticos ancianos han tenido menor acceso a los servicios sanitarios comparados con otros grupos de edad durante el periodo de pandemia marzo 2020-febrero 2021 comparado con prepandemia marzo 2019-febrero 2020 y pospandemia: marzo 2021-diciembre 2021 (inicio vacunación COVID-19 a población de riesgo) y si hubo un deterioro del control glucémico.

Material y métodos: Todas las HbA_{1c} solicitadas por AP y AE en nuestro Departamento de Salud se realizan en el laboratorio de nuestro hospital. Se obtuvieron todas las HbA_{1c} solicitadas mensualmente durante los periodos de prepandemia, pandemia y pospandemia por grupo de edad: 80 años. Se midió en los pacientes diabéticos > 80 años el porcentaje HbA_{1c} en tres intervalos: 8% en estos tres periodos. Se realizó estudio descriptivo. Resultados comparando el periodo prepandemia vs. pandemia vs. pospandemia: número solicitudes mensuales HbA_{1c} según grupos de edad: < 70 años: 1.322 vs. 996 vs. 1.382 70-80 años: 807 vs. 605 vs. 858 y > 80 años: 506 vs. 414 vs. 576. Porcentaje reducción solicitudes mensuales HbA_{1c} entre periodo pandemia y prepandemia y porcentaje aumento entre periodo pospandemia y pandemia por grupo de edad: 80 años: -19% y 39%. Porcentaje HbA_{1c} 8% en pacientes ancianos durante los periodos prepandemia: 55 vs. 28 vs. 17%; pandemia: 56 vs. 26 vs. 18% y pospandemia; 56 vs. 26 vs. 18%.

Conclusiones: Durante la pandemia COVID-19, la gestión clínica del paciente diabético anciano se ha visto reducida y ha mejorado en el periodo pospandémico medido como número de solicitudes mensuales HbA_{1c} al igual que el resto de pacientes diabéticos más jóvenes. No hubo cambios en el control glucémico global del paciente diabético anciano en estos tres periodos.