



P-081 - ¿ALCANZAN LOS NIÑOS CON DIABETES *MELLITUS* TIPO 1 LOS OBJETIVOS DE BUEN CONTROL RECOMENDADOS POR LAS SOCIEDADES CIENTÍFICAS?

A. PÉrez PÉrez, R. García García, P. Berdiales Enríquez de Villegas e I. Riaño Galán

Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España.

Resumen

Introducción y objetivos: La introducción de la tecnología ha supuesto un importante cambio en el control glucémico de niños y adolescentes con diabetes *mellitus* tipo 1 (DM1), siendo necesario evaluar si en la vida real supone una mejoría con respecto al tratamiento con múltiples dosis (MDI). Los objetivos del estudio fueron: analizar los datos de control metabólico de los pacientes pediátricos con DM1; evaluar si cumplen los objetivos recomendados por las sociedades científicas; comparar el control glucémico de los niños con sistema híbrido (ISCI) frente a los que reciben insulina con MDI y examinar los datos de control metabólico en función de la edad (< 12 años vs. 12-18 años) y sexo.

Material y métodos: Estudio descriptivo, observacional y retrospectivo de pacientes menores de 18 años controlados en el área de endocrinología pediátrica de un hospital de tercer nivel. Se recogieron datos epidemiológicos (edad y sexo) y clínicos (terapia ISCI o MDI, tiempo en rango (TIR), coeficiente de variación (CV), glucemia promedio, % hipo/hiperglucemia, años desde el debut y HbA1C). Los datos se obtuvieron de las historias clínicas de los pacientes y de las descargas de los sistemas de monitorización continua realizadas entre septiembre y diciembre de 2022. Se realizó el análisis estadístico con el programa SPSS, calculando valores absolutos, porcentajes, medias y medianas. Se calcularon también t de Student y coeficiente de correlación de Spearman.

Resultados: Se incluyeron 115 pacientes, 67 mujeres, con una edad media de 12,1 años (mediana 12). 69 recibían terapia MDI y 46 ISCI. En la tabla se muestran los datos de control glucémico en los distintos grupos. El tiempo en hiperglucemia fue significativamente menor en los pacientes con ISCI. No hubo diferencias significativas al comparar los tiempos en hipoglucemia. Se obtuvo una correlación significativa entre los años desde el debut y el TIR y entre el tiempo desde el debut y la glucemia promedio. No hay diferencias significativas en el control glucémico en función del sexo, pero sí en función de la edad (mayores vs. menores de 12 años).

| | Total | MDI | ISCI | |
|--------------------------|-------|-------|-------|-----------|
| TIR (%) | 65,2 | 60,3 | 73 | p = 0,000 |
| CV (%) | 36,0 | 37,0 | 34,6 | p = 0,139 |
| Glucosa promedio (mg/dL) | 160,8 | 167,9 | 149,5 | p = 0,000 |

| | | | | |
|---------------------------|------|------|------|-----------|
| Edad media (años) | 12,1 | 12,6 | 11,4 | p = 0,139 |
| Tiempo desde debut (años) | 5,1 | 4,5 | 6,2 | p = 0,022 |
| HbA1C (%) | 7,2 | 7,4 | 7 | p = 0,106 |

Conclusiones: Los pacientes tratados con ISCI tienen mejores datos de control metabólico que los pacientes tratados con MDI. Los pacientes con ISCI cumplen los objetivos de buen control glucémico recomendados por las sociedades científicas. Los pacientes menores de 12 años presentan mejor control glucémico que los mayores de 12 años.