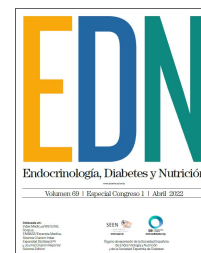




Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-101 - EVALUACIÓN DE LA GLUCOMETRÍA Y HbA_{1c} EN ADOLESCENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1 TRAS LA TRANSICIÓN DESDE ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA

M.I. García Ramírez, A.M. Moyano Sánchez, P. Moreno Moreno, Á. Rebollo Román y M.Á. Gálvez Moreno

Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.

Resumen

Objetivos: Analizar el control glucémico de los adolescentes con diabetes mellitus tipo 1 (DM1) portadores de monitorización *flash* de glucosa (MFG) tras la transición al Servicio de Endocrinología y nutrición desde Endocrinología pediátrica.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo realizado en pacientes con DM1 con edades comprendidas entre 14 y 18 años evaluados en el Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba en 2021. Se compararon las variables de HbA_{1c} y de la glucometría de la última evaluación por Pediatría y de los datos actuales del seguimiento por Endocrinología. Análisis estadístico realizado con el programa SPSS v.25.

Resultados: 102 pacientes fueron evaluados. 46,1% mujeres. Edad media: 17,14 ± 1,28 años, con un tiempo de evolución medio de la DM1 de 7,13 ± 4,05 años. Índice de masa corporal 22,94 ± 4,41 Kg/m². 7 de los adolescentes evaluados abandonaron el uso de MFG (tasa de abandono de 6,86%). Entre los 95 portadores de MFG, 78 adolescentes habían estado en seguimiento previo por Pediatría. A continuación, se exponen los resultados obtenidos de la comparación de la HbA_{1c} y de la glucometría:

	Previo a transición	Actual	<i>p</i>
HbA _{1c} (%), mediana (RIQ)	7,45 (6,9-8,37)	7,60 (7,07- 8,43)	0,341
Glucosa promedio, mediana (RIQ)	158,0 (156,0-193,0)	174,0 (150,5-195,5)	0,151
TIR (%), media (DE)	54,09 (2,89)	50,50 (2,20)	0,327
TAR (%), media (DE)	36,57 (2,96)	44,17 (2,39)	0,053
TBR (%), MEDIANA (RIQ)	6,0 (3,0-11,0)	3,50 (1,75-8,0)	0,009
CV (%), Media (DE)	40,87 (1,75)	39,03 (0,86)	0,395

TIR: tiempo en rango, glucemia entre 70-180 mg/dl. TAR: tiempo por encima de 180 mg/dl. TBR: tiempo por debajo de 70 mg/dl. CV: coeficiente de variación. RIQ: rango intercuartílico. DE: desviación estándar.

Conclusiones: En nuestra serie, los adolescentes con DM1 mantienen un control glucémico estable tras la transición a consultas de Endocrinología de adultos, no produciéndose un empeoramiento relevante. Se observa una reducción significativa del número de hipoglucemias, aunque con tendencia a un aumento del tiempo en hiperglucemia.