

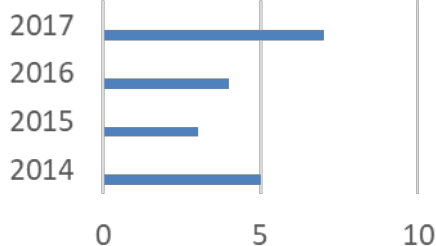
CARACTERÍSTICAS DE LOS DEBUTS DIABÉTICOS REGISTRADOS ENTRE LOS AÑOS 2014-2017 EN UN HOSPITAL DE

SEGUNDO NIVEL: Lydia Lozano Rincón y col. Servicio de Pediatría. Hospital General de Segovia.

¿Qué es?

- Grupo enfermedades metabólicas.
- Hiperglucemia como nexos común.
- Defecto secreción/acción insulina.
- DM tipo I autoinmune la más frecuente en niños.

Número de debuts: 19



Valores medios

Glucemia	462,8 mg/dl
HbA1C	12,6%
Triglicéridos	231,2 mg/dl
Gasometría	pH 7,2 (6,80/7,43)
	PcO2 30,6 mmHg
	HCO3 13,6 (2,7/23,50)
	EB -12,3 (-30,4/-1,1)

OBJETIVO

Análisis de las características de los debuts diabéticos ocurridos en los últimos 4 años en nuestro centro. Estudio descriptivo retrospectivo. Análisis estadístico realizado con SPSSv23.

RESULTADOS

Edad	Media 8,7 años
	Máximo/mínimo (13/2)
Sexo	Masculino 63,1% (n=12)
	Femenino 36,9% (n=7)
Nacionalidad	Española 68,4% (n=13)
	Otras 31,6% (n=6)
A.Familiares	DM 26,3% (n=5)
	Pat. Endocrina 5,2% (n=1)
Infección previa	Sí 26,3% (n=5)
	NO 73,7% (n=14)
Sobrepeso	Sí 15,8% (n=3)
	NO 84,2% (n=16)

Clínica	Cetoacidosis 57,9% (n=11)
	Otros 42,1% (n=8)
UCI	Sí 10,5% (n=2)
	NO 89,5% (n=17)
Tratamiento al debut	Perfusión continua de insulina 78,9% (n=15)
	Insulina subcutánea 21,1% (n=4)
Evolución	Buen control 68,4% (n=13)
	Mal control 21,1% (n=4)
Complicaciones	Sí 10,6% (n=2)
	NO 84,2% (n=17)

CONCLUSIONES

- Aumento del número de debuts diabéticos en el último año (42,1% de los casos estudiados).
- Mejoría clínica y analítica respecto a años previos = disminución de la necesidad de traslado a UCI y mejor control glucémico.
- Debemos fomentar el tratamiento con insulino terapia subcutánea al debut, restringiendo el uso de la perfusión para casos seleccionados.

SITGES 19-21 de abril 2018