Comunicación

Estudio de la diabetes tipo 1 en la edad pediátrica durante la última década

Yaiza García Ibáñez, M.ª Concepción Freijo Martín

Facultad de Medicina. Universidad de Cantabria. Cantabria. España.

Publicado en Internet:
20-febrero-2020

Yaiza García Ibáñez:
yaiza5991@gmail.com

Introducción: la diabetes tipo 1 en la edad pediátrica es una patología crónica que ocupa un papel muy relevante en la consulta diaria[1], tanto por el aumento de la incidencia en los últimos años[2,3] como por sus efectos secundarios a largo plazo si no se realiza un buen control en esta etapa[4,5]. El objetivo ha sido analizar datos epidemiológicos, clínicos y analíticos de los niños que debutaron durante la última década en el Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (HUMV) de Santander.

Diseño y métodos: el trabajo es de tipo cohorte retrospectivo y la población estudiada fue de 137 niños que debutaron entre enero del 2010 y diciembre del 2019 en el HUMV. Se analizó la incidencia, sexo, edad, mes de debut, presencia de cetoacidosis al ingreso, hemoglobina glucosilada (HbA1c), cetonemia, y anticuerpos anti-GAD y anti-IA2, además del método de control y tratamiento que reciben. Para el estudio de la incidencia se usó el modelo ARMA, con dos años móviles promedio. Lo demás se analizó mediante test *t* de Student, excepto para determinar correlaciones, para lo que se usó un test de regresión multilinear.

Resultados y conclusiones: la tasa de incidencia de diabetes tipo 1 ha aumentado un 7,31% por año (de 13,29 casos por 100 000 menores de 16 años en 2010-2011 a 23,03 casos en 2018-2019) sin diferencias significativas entre sexos. En el estudio por grupos de edad, la incidencia en menores de cinco años (30% mayor en mujeres) ha aumentado un 35,73% por año de 7,10 en 2010-2011 a 25,9 en 2018-2019. En el grupo de 5-9 años, la incidencia ha disminuido un 18,22% por año, mientras que en >10 años la incidencia ha aumentado un 14%. Los meses donde menos casos se diagnosticaron fueron mayo y junio, aunque por grupos de edad, los menores de cinco años debutaron más en noviembre, seguido de septiembre y enero. Los niños >10 años debutaron sobre todo en agosto y diciembre, mientras que los de 5-9 años debutaron más en enero, abril y julio. El 38,6% de los pacientes presentó cetoacidosis al diagnóstico, aunque ha aumentado a un 60% en los últimos tres años, coincidiendo con un dramático pico incidencia en menores de cinco años. La media de HbA1c al debut fue 11,58 ± 2,26 y fue mayor en >10 años, comparado con los otros grupos de edad (p = 0,02), y en mujeres, sobre todo en el segundo (p = 0,02) y tercer grupo de edad (p = 0,01). La cetonemia media al debut fue de 4,07 ± 2,5 y se relaciona con los niveles de HbA1c (p = 0,003). Un 80 y un 62% de mujeres presentaron anticuerpos anti-GAD y anti-IA2 positivos respectivamente frente a un 50 y 58% de hombres. Un 14,6% presenta anticuerpos negativos.

Las conclusiones derivadas del trabajo son: 1) la incidencia de la diabetes infantil ha aumentado de forma significativa en los últimos años, sobre todo en menores de cinco años, coincidiendo con los meses de mayor incidencia de infecciones; 2) el aumento de la presencia de cetoacidosis al debut indica retraso en el diagnóstico pero se relaciona con un aumento de incidencia en <5 años cuya clínica es más confusa, y 3) la HbA1c se mantiene en cifras elevadas al diagnóstico y la autoinmunidad está presente en un grupo elevado de pacientes.

CONFLICTO DE INTERESES

Las autoras declaran no presentar conflictos de intereses en relación con la preparación y publicación de este artículo.

ABREVIATURAS

HbA1c: hemoglobina glucosilada • **HUMV:** Hospital Universitario Marqués de Valdecilla

Cómo citar este artículo: García Ibáñez Y, Freijo Martín MC. Estudio de la diabetes tipo 1 en la edad pediátrica durante la última década. Rev Pediatr Aten Primaria Supl. 2020;(29):10-1.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ryden A, Sorstadius E, Bergenheim K, Romanovschi A, Thorén F, Witt EA, *et al*. The humanistic burden of type 1 diabetes mellitus in europe: examining health outcomes and the role of complications. PLoS One. 2016;11:e0164977.
2. Mayer-Davis EJ, Dabelea D, Lawrence JM. Incidence trends of type 1 and type 2 diabetes among youths, 2002-2012. N Engl J Med. 2017;376:1419-1429.
3. Rogers MAM, Kim C, Banerjee T, Lee JM. Fluctuations in the incidence of type 1 diabetes in the United States from 2001 to 2015: a longitudinal study. BMC Med. 2017;15:199.
4. Chiang JL, Maahs DM, Garvey KC, Hood KK, Laffel LM, Weinzimer SA, *et al*. Type 1 diabetes in children and adolescents: a position statement by the American Diabetes Association. Diabetes Care. 2018;41:2026-44.
5. Kahanovitz L, Sluss PM, Russell SJ. Type 1 Diabetes - A Clinical Perspective. Point Care. 2018;16:37-40.