Comunicación. Endocrinología

¿Ha supuesto la pandemia por COVID-19 un aumento de la cetoacidosis diabética al debut de la diabetes *mellitus* tipo 1?

Lorena Estefanía Martínez Cano, Victoria Redondo Cervantes, Paloma Cabanas Rodríguez, Lidia Castro Feijoo, Jesús Barreiro Conde

Hospital Clínico Universitario de Santiago. Santiago de Compostela. A Coruña. España.

Publicado en Internet:
31-marzo-2023

Lorena Estefanía Martínez Cano:
lorena.mart.cano@gmail.com

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

La diabetes *mellitus* tipo 1 (DM1) es una de las enfermedades crónicas más prevalentes en pediatría. Para un diagnóstico y tratamiento precoces, es importante el reconocimiento de los síntomas que nos orientan a ella. En aproximadamente un tercio de los casos, la forma de presentación es la cetoacidosis diabética (CAD), complicación potencialmente mortal que representa la principal causa de morbimortalidad en niños.

El objetivo de este estudio es determinar si, como consecuencia del confinamiento y la consecuente dificultad de atención presencial en los centros de salud durante la pandemia por COVID-19, ha habido un aumento de CAD como forma de debut en nuestra población.

MÉTODOS

Se realiza un estudio descriptivo, retrospectivo y observacional, que recoge los datos de pacientes pediátricos menores de 15 años ingresados en un hospital terciario tras diagnóstico de DM1. Analizamos un total de 62 pacientes considerando tres periodos: prepandemia (30/11/2017-14/03/2020), pandemia (15/03/2020-14/03/2021) y pospandemia (15/03/2021-30/11/2022). Para el análisis estadístico se utilizó el programa SPSS® 25, valorando la significación estadística mediante el test χ^2.

RESULTADOS

En el grupo prepandemia, 54% varones y edad media de 9,18 años, observamos 50% de cetoacidosis al debut (29% formas graves). Valores medios: glucemia 454 mg/dl, cetonemia 3,9, pH 7,28 y Hb1Ac 10,6%. Tiempo medio de clínica hasta consultar: 22 días. En el grupo pandemia, 60% varones y edad media de 6,45 años, observamos 80% de cetoacidosis al debut (38% formas graves). Valores medios: glucemia 439 mg/dl, cetonemia 5,7, pH 7,23 y Hb1Ac 11,6%. Tiempo medio de clínica hasta consultar: 24 días. Y en el grupo postpandemia, 58% varones y edad media de 7,77 años, observamos 42% de cetoacidosis al debut (30% formas graves). Valores medios: glucemia 435 mg/dl, cetonemia 4, pH 7,26 y Hb1Ac 10,7%. Tiempo medio de clínica hasta consultar: 18 días.

Se demuestra de forma estadísticamente significativa (p 0,034), un aumento de la frecuencia de CAD como forma de debut diabético en el periodo de pandemia con respecto a los otros dos grupos.

RESULTADOS

Hemos detectado un alto porcentaje de CAD como forma de debut en nuestra población en los tres períodos analizados. Además, debemos destacar un incremento significativo de la CAD al diagnóstico en el período pandemia, con respecto a los otros dos grupos. Consideramos que la reducción de la atención presencial, secundaria a la pandemia, ha podido contribuir al retraso en el diagnóstico y tratamiento de nuestros pacientes.

CONFLICTO DE INTERESES

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

ABREVIATURAS

CAD: cetoacidosis diabética • **DM1:** diabetes *mellitus* tipo 1.

Cómo citar este artículo: Martínez Cano LE, Redondo Cervantes V, Cabanas Rodríguez P, Castro Feijoo L, Barreiro Conde J. ¿Ha supuesto la pandemia por COVID-19 un aumento de la cetoacidosis diabética al debut de la diabetes *mellitus* tipo 1?. Rev Pediatr Aten Primaria Supl. 2023;(32):e67.