

CARACTERIZACIÓN Y SEGUIMIENTO A UN AÑO DE UN GRUPO DE PACIENTES INMIGRANTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1.

Carolina Pérez Zavala¹, Pamela Apablaza Bravo¹, Jeannette Cáceres Valenzuela¹, Guillermo Droppelmann Diaz², Elizabeth Rojas Mena¹, Néstor Soto Isla¹

¹ Unidad de Endocrinología y Diabetes, Hospital Clínico San Borja-Arriarán, ² Unidad Académica Clínica MEDS.

Objetivo Caracterizar un grupo de pacientes extranjeros con diabetes tipo 1 (DM1) atendidos en un hospital clínico de Santiago desde su ingreso a un año en el contexto del fenómeno migratorio

Diseño Estudio descriptivo de corte transversal.

Sujetos y Métodos Revisión de fichas clínicas de pacientes que hayan migrado en los últimos dos años, con diagnóstico de DM1 con al menos 4 controles en unidad de endocrinología durante su primer año de seguimiento. Se realizó estadística descriptiva para variables cualitativas, prueba de Shapiro-Wilk para evaluar la distribución normal de los datos. Se utilizó la prueba de Wilcoxon Sign Rank para identificar diferencias en HbA1c al inicio y al final, con significancia estadística de $p < 0.05$ y un IC del 95%.

Resultados 108 pacientes, 94.1% venezolanos. Meses en Chile hasta evaluación por especialista: $12 \pm 9,3$. 51,2% sexo femenino. Edad: 31 ± 7 años. Años de diabetes: $13,8 \pm 9$. Al ingreso: 27,9% realiza glicemias capilares. 19,8% se inyecta dosis de insulina basal indicada en país de origen y utiliza insulina prandial en todas las comidas. Insulinas utilizadas al ingreso: 47,7% análogos, 34,9% humanas, 17,4% ambas. 11,6% cuenta hidratos de carbono (HC) y maneja concepto de ratio/sensibilidad insulina. 15,1% tiene fondo de ojo al día. HbA1c $11,1 \pm 2,4\%$; microalbuminuria en 15,1% de los pacientes; elevación de creatinina en 4,6%. Tras ingreso a unidad los pacientes reciben: educación en diabetes e insulino terapia por enfermera, análogos de insulina basal y prandial, glucómetro y 4 tiras reactivas diarias. Se derivan a nutricionista para educación en conteo de HC; evaluación al menos cada tres meses por diabetólogo. Al año: HbA1c $8,5 \pm 1,5\%$. Se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre promedios HbA1c al inicio y final con un $p=0.00^*$. 10,4% de los pacientes presenta microalbuminuria. 34,9% de los pacientes aprende a contar HC. En este subgrupo la HbA1c es $7,3 \pm 1,5\%$. (Diferencia estadística no significativa respecto al total del grupo)

Conclusión: Los pacientes migrantes presentan subóptimo manejo y control de su diabetes antes de ser atendidos por especialistas. El manejo multidisciplinario y el aporte de insumos favorece a un mejor control metabólico. Impresiona que aquellos pacientes que logran contar HC logran mayor disminución de la HbAc1 al final del seguimiento; lograr esta habilidad podría favorecer un mejor control metabólico.

Financiamiento: Sin financiamiento