



12º COBRAPEM

Congresso Brasileiro Pediátrico
de Endocrinologia e Metabologia

31 de maio a 03 de junho de 2017

Rio de Janeiro . RJ

Trabalhos Científicos

Título: Avaliação Clínica E Laboratorial E Análise Da Perda De Seguimento De Pacientes Pediátricos E Adolescentes Com Diabetes Mellitus 1 Acompanhados Em Hospital Universitário

Autores: TIRCIANA CARVALHO-DIAS; MARIA FERNANDA VANTI MACEDO PAULINO; ANDRÉ MORENO MORCILLO; SOFIA HELENA VALENTE DE LEMOS-MARINI

Resumo: Introdução: O diabetes mellitus tipo 1 é uma das doenças crônicas mais prevalentes na faixa etária pediátrica . Objetivo: Descrever dados epidemiológicos, características clínicas, esquema de tratamento, controle e perda de seguimento de pacientes com DM1 de um hospital terciário. Métodos: estudo retrospectivo, descritivo avaliando pacientes atendidos entre abril de 2008 e julho de 2016. Os dados foram obtidos dos prontuários; o esquema de insulinação foi classificado como convencional (?3 aplicações/dia sem correção), intensificado (?3 aplicações/dia com correções) e intensivo (?4 aplicações/dia com correções). Considerou-se a média das 3 últimas HbA1c; o controle foi avaliado em pacientes com mais de 1 ano de doença e foi considerado ideal ($HbA1c < 7,5\%$) ou inadequado (razoável $HbA1c$ entre 7,5 e 10% e ruim $> 10\%$). Resultados: A $HbA1c$ média do grupo foi de $9,3 \pm 1,8\%$ (4,8 a 16,8) e foi considerada ideal para 11,3%, razoável para 60,2% e ruim para 28,5%. Não houve diferença na distribuição das médias de $HbA1c$ entre os esquema convencional ($9,83 \pm 1,85$), intensificado ($9,65 \pm 2,19$) e intensivo ($9,19 \pm 1,64$). Pacientes com $HbA1c < 7,5\%$ usavam dose média de insulina menor que os pacientes com controle inadequado ($p=0,015$). Onze pacientes apresentaram complicações crônicas: nefropatia (7); retinopatia (2); associação nefropatia/retinopatia (2). Dos 178 pacientes que não estavam mais em seguimento 42 haviam sido transferidos para outros serviços; dos 134 que haviam abandonado 48 tinham menos de 10 anos na última consulta Conclusões: O controle metabólico foi insatisfatório para essa população; não houve diferença na $HbA1c$ entre os esquemas de tratamento; a taxa de abandono do serviço foi considerada elevada e preocupante.