



28

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria - SEPEAP

23 al 25 de octubre de 2014
Palacio de Congresos de Valencia



CAPACIDAD COGNITIVA Y DIABETES MELLITUS EN LA INFANCIA

María Luisa López Fernández (1), Patricio Giralto Muiña (2), José Antonio Portellano Pérez (3), Rosario Martínez Arias(3), Eva Martín Sánchez (4). Asociación de Pediatras Endocrinos de Castilla-La Mancha (5)

1. Psicóloga. Centro de Salud Delicias. (Madrid); 2. Pediatra. Hospital General Universitario (Ciudad Real); 3. Facultad de Psicología, Universidad Complutense de Madrid
4. Metodóloga. FSSCLM Pediatras endocrinos de los Hospitales Universitarios de Albacete y Ciudad Real y del hospital Virgen de la Salud de Toledo.

INTRODUCCIÓN

La diabetes mellitus es la enfermedad crónica endocrinológica más frecuente en la edad pediátrica y la segunda en la infancia, después del asma, en los países desarrollados.

La posibilidad de que se produzcan episodios de hipoglucemia o hiperglucemia incrementa el riesgo de que aparezcan alteraciones en las funciones cognitivas superiores, como memoria, funcionamiento ejecutivo, atención o capacidad de aprendizaje. Sin embargo, las variables cognitivas de las personas con diabetes mellitus, y sobre todo de la población infanto-juvenil constituyen un área de conocimiento insuficientemente estudiada, pese a que es una población con un riesgo de presentar fluctuaciones en los niveles de glucemia que pueden interferir en las actividades cognitivas.

OBJETIVO

Determinar la influencia que las complicaciones de la diabetes mellitus Tipo 1 pueden tener sobre el funcionamiento cognitivo de los niños con edades entre los 6 y los 12 años con esta patología.

MATERIAL Y MÉTODO

GRUPO

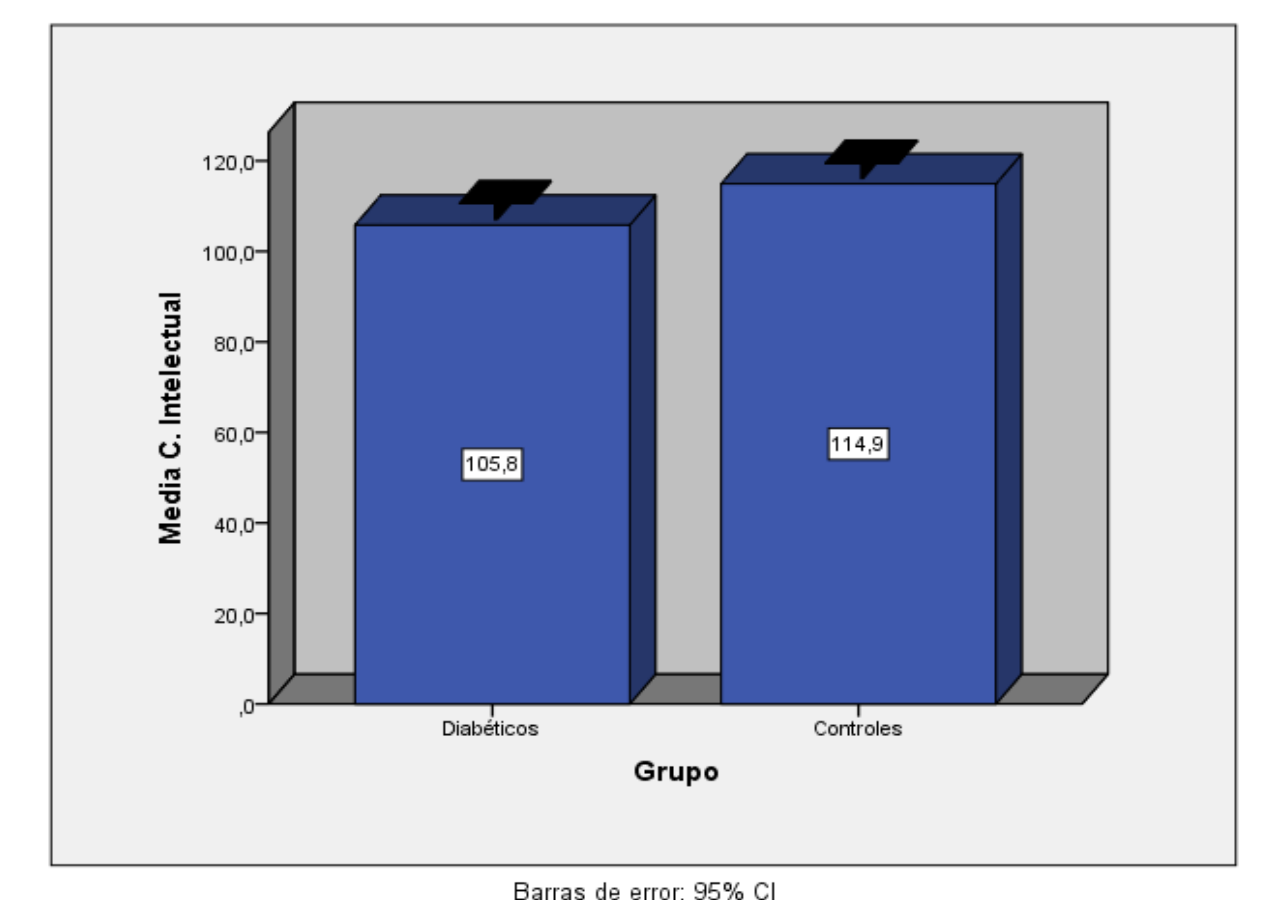
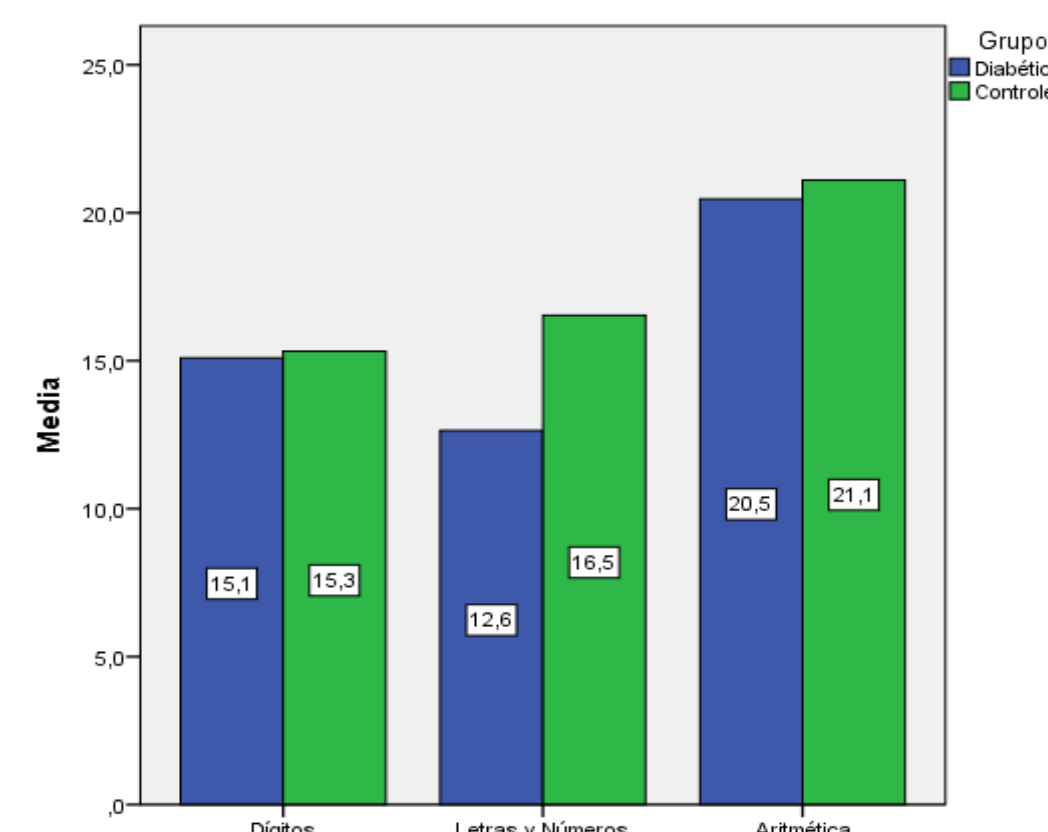
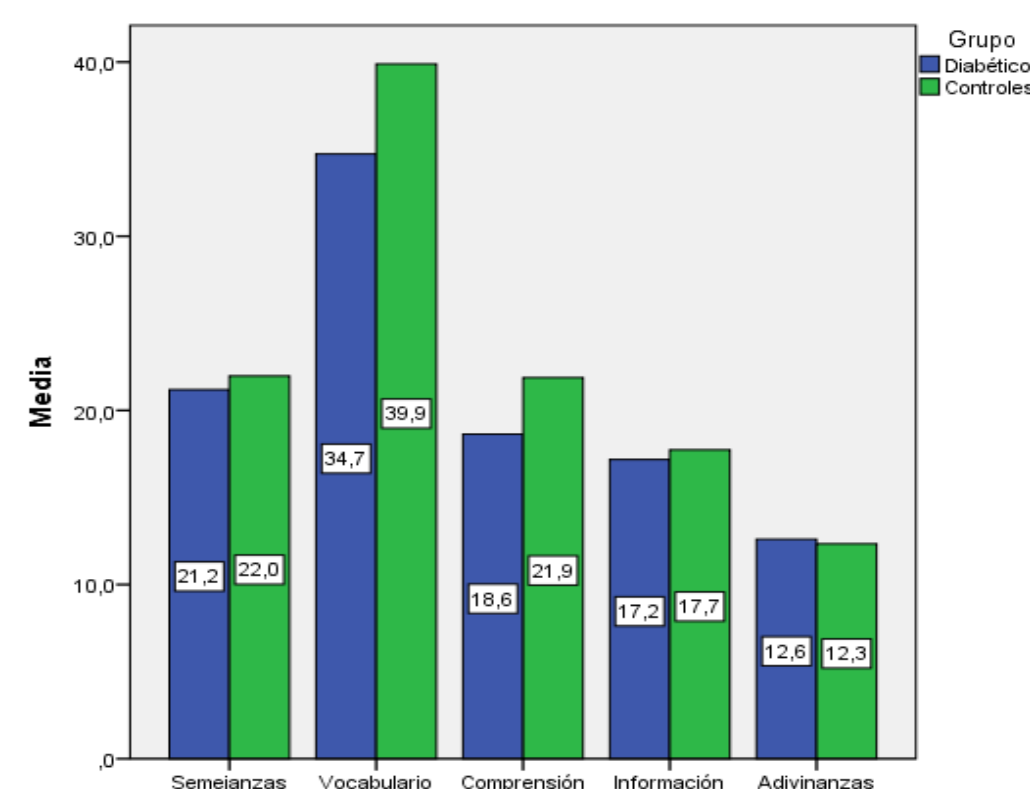
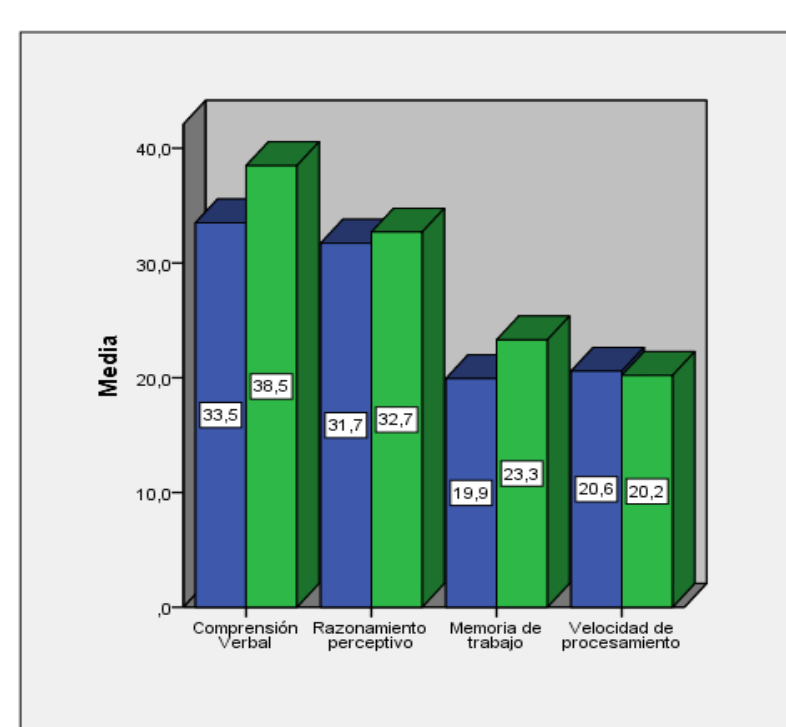
	Sexo			Total
		Hombre	Mujer	
Grupo Diabéticos		40	54	94
Grupo Controles		40	54	94
Total		80	108	188

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Edad: 6-12 años, ambos inclusive.
- Ambos sexos.
- Padecer diabetes mellitus con un tiempo mínimo de evolución de 18 meses.
- El grupo control no padecer enfermedad crónica física o psíquica.
- Sin problemas de comunicación y que entiendan el español a la perfección.
- No presentar malformación congénita, enfermedad crónica distinta a la diabetes, retraso mental, ni enfermedad terminal.
- No presentar ningún tipo de incapacidad física que impida la correcta realización de las pruebas del estudio.



RESULTADOS



Valores de las medias de las 4 escalas

Comprensión Verbal.

Memoria de Trabajo

CI Total

CONCLUSIONES

- Se han hallado diferencias estadísticamente significativas ($p \leq .001$) en las escalas de Comprensión verbal, Memoria de trabajo y CI total a favor del grupo no diabético.
- En la escala de Comprensión verbal las diferencias más significativas se encontraron en las subescalas de Vocabulario y Comprensión siendo superior el grupo control.
- En memoria de trabajo las diferencias estadísticamente ($p \leq .001$) significativas se apreciaron únicamente en la subescala de letras y números superando el grupo de comparación al experimental.

