

#### **4 VOCES EN 10 MINUTOS: Particularidades en el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 1 en pediatría**

Coordinadora: Dra. Mariana Prieto

##### **Transición en diabetes mellitus tipo 1**

Dra. María Eugenia Andrés

Servicio de Nutrición, Hospital de Niños Pedro de Elizalde, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina

El pasaje de un paciente con enfermedades crónicas desde el sistema pediátrico al seguimiento como adulto es un proceso complejo y creciente. Los pacientes necesitan adquirir conocimientos y habilidades que aseguren la continuidad de su cuidado.

El período de transición se define como un proceso planificado, organizado, activo y multidisciplinario que abarca distintas necesidades médicas, psicosociales y educativas de la población adolescente, cuyo objetivo es la preparación de estos pacientes para responder y adaptarse a un sistema sanitario de adultos.

El objetivo primordial es conseguir la capacitación adecuada para el paso de la dependencia que caracteriza el período infantojuvenil a la autonomía de la vida adulta. Así, la “transición” debe ser un proceso dinámico que implique el paso de la vida escolar a la vida laboral, de la familia a la independencia en la vida social y del sistema de salud pediátrico al de adultos. El cambio de la Unidad de Diabetes Pediátrica (UDP) al seguimiento por la Unidad de Diabetes de Adultos (UDA) supone cambios bruscos que requieren preparación por parte de los pacientes, de sus familias y de los propios profesionales sanitarios. La transición a la UDA, cuando es deficiente y con ausencia de un sistema planificado, puede llevar tanto a una pérdida de seguimiento como a un empobrecimiento en los indicadores de salud, como son el deterioro del control glucémico, el incremento de las complicaciones agudas de la diabetes mellitus (DM) y una falta de detección precoz de las complicaciones crónicas que empiezan a manifestarse en estas edades.

En la actualidad, la transición a la UDA se reconoce como un componente clave del cuidado de los adolescentes con patología crónica, aunque existen aún pocos estudios de calidad sobre su contenido y la evaluación de su eficacia. La mayoría de los autores, así como diversas sociedades científicas, coinciden en reconocer la necesidad de programas específicos, coordinados y estructurados que permitan llevar a cabo una transición adecuada de las unidades pediátricas a las de adultos.

**Palabras clave:** diabetes; niños; transición.

##### **Bibliografía**

- Alassaf A, Gharaibeh L, Grant C, Punthakee Z. Predictors of type 1 diabetes mellitus outcomes in young adults after transition from pediatric care. *J Diabetes* 2017 Dec;9(12):1058-1064.
- PeLyons SK, Becker DJ, Helgeson VS. Transfer from pediatric to adult health care: effects on diabetes outcomes. *Pediatr Diabetes* 2014;15:10-7.
- Rica I, Ferrer-García JC, Barrio R, Gómez-Gila AL, Forno JA; Grupo de trabajo de Guías Clínicas y Consensos de la Sociedad Española de Diabetes, Grupo de Trabajo de Diabetes de la Sociedad Española de Endocrinología Pediátrica. Transición del paciente adolescente con diabetes tipo 1 desde la unidad de diabetes pediátrica a la unidad de diabetes de adultos. *Av Diabetol* 2014;30:80-6.
- Peters A, Laffel L; the American Diabetes Association Transitions Working Group. Diabetes care for emerging adults: recommendations for transition from pediatric to adult diabetes care systems: a position statement. *Diabetes Care* 2011;34:2477-85.

#### **4 VOICES IN 10 MINUTES: Particularities in the treatment of type 1 diabetes mellitus in pediatrics**

Coordinator: Dr. Mariana Prieto

##### **Transition in type 1 diabetes mellitus**

Dr. María Eugenia Andrés

Nutrition Service, Pedro de Elizalde Children's Hospital, Autonomous City of Buenos Aires, Argentina

The transition period is defined as a planned, organized, active and multidisciplinary process that covers different adolescent patient needs in medical, psychosocial and educational and the objective is the respond and adapt preparation patient to an adult health system. The main objective is to achieve transition training adequate from the characterizes childhood and adolescent dependency period to the adult life autonomy.

Thus, the "transition" must be a dynamic process that involves the passage from school life to work life, from family to social life independence and from the pediatric to the adult health system. The change from the Pediatric Diabetes Unit (PDU) to follow-up by the Adult Diabetes Unit (ADU) involves sudden changes that require patients training, their families and the health professionals themselves.

When the transition to ADU is unable because a planned system lack off, can lead to both follow-up and an loss in health indicators, such as glycemic control impairment, DM acute complications increase and a lack of chronic complications early detection who start at this time. Currently, the ADU transition is recognized as a of the adolescent health care key component with chronic pathology, although there are still few quality studies on its content and evaluation of its effectiveness. Most authors, as well as various scientific societies, are agree in recognize the specific need, coordinated and structured programs that allow for an adequate transition from pediatric units to adult units.

**Key words:** diabetes; children; transition.