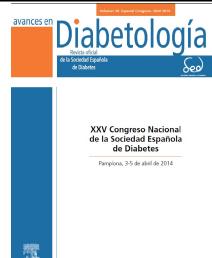




Avances en Diabetología



P-016. - CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS, CLÍNICAS Y ANALÍTICAS DE LOS PACIENTES CON DEBUT DE DM TIPO 1 EN UN HOSPITAL TERCARIO

R. Sierra Poyatos, C. Aragón Valera, P. Riobó Serván, J.I. Lara Capellán, E. Lecumberri Pascual, L. Prieto Sánchez, M.J. Silva Rodríguez y A. Rovira Loscos

Fundación Jiménez Díaz. Madrid.

Resumen

Introducción: La DM tipo 1 es una enfermedad crónica que representa el 10% de todos los casos de diabetes y se caracteriza por la destrucción autoinmune de las células ?pancreáticas. Presenta una incidencia en aumento en los países occidentales en las últimas tres décadas, con un incremento anual del 3%, que se explica en contexto de interrelaciones complejas entre factores genéticos y ambientales. Suele manifestarse de forma más frecuente en la infancia y adolescencia, pero se puede presentar a cualquier edad, con sintomatología cardinal clásica y tendencia a la cetosis si no se instaura tratamiento insulínico.

Objetivos: Analizar las características de los pacientes que ingresan por debut de DM tipo 1 en la planta de hospitalización de Endocrinología de un hospital terciario.

Material y métodos: Se obtuvieron datos de 36 pacientes ingresados en la planta de Endocrinología entre los años 2007 y 2013, estudiándose las siguientes variables: datos sociodemográficos y antropométricos, antecedentes familiares, hábitos tóxicos, enfermedades autoinmunes asociadas, forma de presentación de la DM, presencia de clínica cardinal, TA y tratamiento al alta. En cuanto a datos analíticos se recogieron los valores de HbA1c, perfil lipídico (colesterol total, LDL, HDL, triglicéridos) y autoinmunidad (anticuerpos anti-GAD, anti-IA2 y anti-ICA).

Resultados: Fueron atendidos 25 hombres (75%) y 9 mujeres (25%) con una edad media de $27,9 \pm 6,4$ años. El 38,8% eran de procedencia extranjera. El 47,2% referían hábito tabáquico (11,1% asociado a alcohol). El 13,8% presentaban enfermedad tiroidea autoinmune asociada. Antecedentes familiares de DM en el 42%. Todos manifestaban clínica cardinal reciente. La forma de debut fue en el 58,3% como cetoacidosis diabética y en el 41,7% como hiperglucemia simple con cetosis. Un caso debutó junto a hipertiroidismo en contexto de síndrome poliglandular autoinmune tipo 2. El 19,9% presentaban sobrepeso (IMC $27,3 \text{ kg/m}^2$) y el 11,1% bajo peso (IMC $16,8 \text{ kg/m}^2$). TA en el rango de la normalidad ($112,8/66,8 \text{ mmHg}$). Entre los datos analíticos al ingreso, destacar la media de: HbA1c 12,1%, colesterol total 174,7 mg/dl, LDL 112,0 mg/dl, HDL 39,4 mg/dl y Tg 93 mg/dl. Con respecto a la autoinmunidad, se detectó anti-GAD en 78,1%, anti-ICA en 50% y anti-IA2 en 45,5%.

Conclusiones: Las características clínicas de los pacientes que ingresan en nuestra planta con debut de DM tipo 1 son coincidentes con las descritas en la literatura. Todos ellos tienen menos de 40 años, clínica cardinal, requieren insulinoterapia y la mayoría presentan autoinmunidad positiva. Se destaca la mayor proporción de varones que mujeres, la procedencia extranjera, el elevado hábito tabáquico y el porcentaje de sobrepeso.