



Avances en Diabetología



P-071. - FACTORES QUE INFLUYEN EN EL CONTROL DE PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1

A.D. Herrera-Martínez, R. Bahamondes Opazo, R. Palomares Ortega, C. Muñoz, A. Barrera y M.A. Gálvez Moreno

Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba.

Resumen

Introducción: El conocimiento sobre los factores que condicionan el grado de control, la evolución y el pronóstico de la diabetes mellitus tipo 1 (DM 1) es fundamental para identificar aspectos genéticos o ambientales en los que pueda trabajarse con la finalidad de mejorar la calidad de vida y evitar las complicaciones clínicas en estos pacientes.

Material y métodos: Se realizó un estudio observacional retrospectivo en el que se incluyeron 100 pacientes valorados en el servicio de Endocrinología durante los años 2013 y 2014. Se recogieron datos epidemiológicos, clínicos y analíticos. Los resultados se analizaron en el programa SPSS®15.

Resultados: Se incluyeron 100 pacientes, 56% del sexo masculino con una edad media de $30,18 \pm 14,4$ años y una DM de $12,39 \pm 12,71$ años desde el diagnóstico. En este grupo, el 54,8% tiene un control irregular de su diabetes, con una HbA1c promedio de $7,62\% \pm 2,19$. La incidencia de complicaciones microvasculares fue de 13% (del total de pacientes, 8% tenían nefropatía, 11% retinopatía y 5,1% neuropatía) y macrovasculares del 8%. El tabaquismo se relacionó con el control de la diabetes ($Z = -1,97$, $p = 0,049$), así como la regularidad de los controles de glucemia capilar ($Z = -3,26$, $p = 0,01$). Los años de evolución de la enfermedad ($Rho = 0,226$, $p = 0,030$) se relacionaron con el control de la DM 1 y con la presencia de complicaciones micro y macrovasculares ($p = 0,00$). Las variables que no se relacionaron estadísticamente con el grado de control de la diabetes fueron el sexo ($p = 0,71$), la autoinmunidad ($p = 0,645$ para IA2 y $p = 0,62$ para antiGAD) y el IMC ($p = 0,652$). El antecedente familiar de DM tipo 2 se relaciona con el número de unidades de insulina por Kg de peso corporal del paciente ($Z = -2,34$, $p = 0,017$), con la presencia de una HbA1c 8% ($\chi^2 = 4,74$, $p = 0,029$) y la regularidad de los controles ($\chi^2 = 27,93$, $p = 0,00$) pero no con el IMC ($p = 0,96$) ni con la presencia de complicaciones micro o macro vasculares ($p = 0,216$).

Conclusiones: En nuestra serie el tabaquismo, la inestabilidad en los controles de glucemia capilar y el tiempo de evolución o años desde el diagnóstico se correlaciona con un peor control de la DM 1. Los antecedentes familiares de primer grado de DM tipo 2 intervienen en la estabilidad de la DM, en las necesidades de insulina pero no en el grado de control metabólico.