



157 - CARACTERIZACIÓN CLÍNICA DE OTROS TIPOS DE DIABETES EN UN HOSPITAL TERCIARIO

C. Delicado Hernández¹, C. Iniesta Pacheco², M. Jara Vidal¹, M. Gallach Martínez¹, N.P. Roig Marín¹, M.C. López García³, A. Ruiz de Assín Valverde⁴, P. Mangas Mellado¹, M.E. Toledo Rubio¹ y P.J. Pinés Corrales¹

¹Servicio de Endocrinología y Nutrición, Complejo Hospitalario Universitario de Albacete. ²Facultad de Medicina de Albacete, Universidad de Castilla-La Mancha. ³Hospital General de Albacete. ⁴Hospital General de Villarrobledo.

Resumen

Introducción: La diabetes tipo 1 y tipo 2 son las formas más frecuentes de diabetes, pero existen “otros tipos de diabetes”. Una correcta clasificación de estos pacientes tiene implicaciones sobre aspectos preventivos, diagnósticos, terapéuticos y pronósticos.

Objetivos: El objetivo principal fue describir las características clínicas de pacientes con el diagnóstico de “otros tipos específicos de diabetes”.

Métodos: Estudio transversal de pacientes adultos con el diagnóstico codificado de “otras formas de diabetes” atendidos en las consultas externas de un hospital terciario.

Resultados: Se identificaron 73 pacientes con diagnóstico codificado de “otros tipos de diabetes”, pero el diagnóstico solo se confirmó en 52, con una edad de 52,3 años, edad al diagnóstico 35,8 años, 51,9% varones y HbA_{1c} 7,2%. 24 pacientes presentaban diabetes monogénica, principalmente por MODY-2 y MODY-3. 20 pacientes presentaban diabetes tipo 3C. Solo 6 pacientes presentaban diabetes asociada a fármacos. En la tabla se muestran las variables estudiadas.

Causa	N (%)	Edad al diagnóstico (DE)	HbA _{1c} (DE)	Sexo	Tratamiento
Diabetes 3C	20 (38,46%)	48,66 (18,91)	7,35% (1,27)	Mujer: 20%	MDI o ISCI: 75%
Insulina basal: 25%					
Fármacos	6 (11,54%)	61 (10,74)	7,60% (1,16)	Mujer: 66,66%	MDI o ISCI: 50%
Insulina basal: 33,33%					

ADO: 16,67%

Diabetes monogénica	24 (46,15%)	18,29 (11,82)	7,09% (1,08)	Mujer: 66,66%	MDI o ISCI: 37,50%
Insulina basal: 8,33%					
ADO: 12,50%					
Sin tratamiento: 41,67%					
Fibrosis quística	1	19	5,80%	Hombre	MDI
Postrasplante	1	67	4,60%	Hombre	MDI

DE: desviación estándar; MDI: múltiples dosis de insulina; ISCI: infusión subcutánea continua de insulina; ADO: fármacos antidiabéticos diferentes de insulina.

Conclusiones: Se evidencian diferencias significativas en edad de diagnóstico, control glucémico y tratamientos según la causa, destacando la importancia de una clasificación adecuada para optimizar el manejo individualizado de estos pacientes.