



222 - PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN DEL ADULTO JOVEN CON DIABETES NO TIPO 1 ("DM JOVEN"): DESCRIPCIÓN Y CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN

M. Mateu Salat¹, M. Caballero¹, J. Blanco¹, C. Viñals¹, A. Jiménez¹, A. Altés², G. Cuatrecasas³, I. Conget¹, M. Giménez¹ y E. Ortega¹

¹Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Clínic de Barcelona. ²CAP Sants, Institut Català de la Salut, Barcelona. ³CAP Sarrià, EAP Sarrià-Vallvidrera-Les Planes, Barcelona.

Resumen

Introducción: El programa multidisciplinar “DM JOVEN”, coordinado entre atención primaria y hospital, tiene como objetivo optimizar el manejo de la diabetes mellitus (DM) no tipo 1 diagnosticada antes de los 50 años mediante un abordaje precoz, estandarizado e intensivo. Incluye una fase de fenotipado exhaustivo, valoración del RCV e intervención educativa y terapéutica. Se ha utilizado una plataforma de educación digital prescrita desde la estación clínica de trabajo y un programa de estilo de vida intensivo específico para la pérdida de peso buscando la remisión de la DM (REDI).

Métodos: Población diana adultos 18-55 años con diagnóstico de DM antes de los 50. Se realiza evaluación clínica, bioquímica, ecografía carotídea, cuestionario PrediMed-17p (patrón alimentario) y DQOL (calidad de vida).

Resultados: Se describen los primeros 100 pacientes (32% mujeres), edad mediana de 45 años (38-50) y duración DM de 4 años (1-10). Procedencia: 48% Europa, 29% Sudamérica, 12% Asia, 1% África. El 54% presentaban obesidad. El 55% tenían HbA_{1c} #1 7%, 48% LDL #1 100 mg/dL, 46% triglicéridos #1 150 mg/dL y 38% PAS #1 130 mmHg; 18% albuminuria. La prevalencia de aterosclerosis (placa carotídea) fue del 31% (n = 59). El tratamiento preventivo fue: 30% iSGLT2, 27% aGLP1, 39% estatinas, 24% IECA/AR2. El PrediMed fue de 8 (6-10) y el DQOL: satisfacción 42 (33-49), impacto 30 (26-37), preocupación 9 (6-12), social 13 (9-17). Doce pacientes iniciaron el programa REDI (edad 36 años (28-46), peso 114 kg (108,5-138,8) e IMC 37 kg/m² (32-44). Identificamos 1 caso de acromegalia, 1 de MODY-HNF1a y 2 de DM autoinmune.

Conclusiones: En nuestra cohorte con DM JOVEN, el control metabólico y cardiovascular es subóptimo, con alta prevalencia de obesidad y aterosclerosis preclínica. Estos hallazgos refuerzan la necesidad de estrategias de intervención específicas, tempranas e intensivas para esta población, con especial enfoque de prevención cardiovascular.

*Presentado previamente en SED2025 y ACD2025.