



P-093 - PREVALENCIA DE ENFERMEDADES AUTOINMUNES EN POBLACIÓN NO SELECCIONADA DE DIABETES TIPO 1

M. Alpañes Buesa, B. Valbuena Esteban, M.I. Corral y M.T. Pozuelo

Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid.

Resumen

Objetivos: Analizar prevalencia de patología autoinmune en 315 pacientes consecutivos que acudieron a una consulta monográfica de diabetes tipo 1.

Material y métodos: De forma rutinaria se realiza un despistaje de patología autoinmune al diagnóstico de la diabetes tipo 1 y cada 3-5 años. Se solicitan: anticuerpos antitransglutaminasa y niveles de IgA para descartar enfermedad celiaca (o IgG si preciso). La enfermedad celiaca fue posteriormente confirmada por biopsia intestinal. Se solicitaron anticuerpos antiperoxidasa y antitiroglobulina para descartar tiroiditis autoinmune y anticuerpos antiparietales para gastritis atrófica. No se realiza un despistaje rutinario de adrenalitis autoinmune pero si se han incluido los casos en los que debido a la sospecha clínica se solicitó cortisol basal y tras ACTH confirmándose el diagnóstico de insuficiencia suprarrenal.

Resultados: Se analizaron los datos de 315 pacientes diagnosticados de diabetes tipo 1 (autoinmunidad positiva y/o péptido C indetectable). La edad media de los pacientes fue de 39 ± 12 años con una evolución media de 17 ± 13 años desde el diagnóstico. La hbA1C media fue de $7,6 \pm 1,2\%$. El IMCue de $24,8 \pm 3,8$ Kg/m². La dosis total de insulina diaria (DTI) fue de $44,57 \pm 19,90$ U/día que correspondió a una DTI/Kg de $0,60 \pm 0,24$ U/Kg/día de la que un $25,66 \pm 17,99\%$ fue dosis basal y un $42,30 \pm 16,76\%$ fue dosis de insulina prandial. Se comprobó una presencia de 4,4% de pacientes con enfermedad celiaca, un 24,7% de tiroiditis autoinmune y un 1,6% de gastritis atrófica. Un 0,03% de los pacientes asociaban insuficiencia suprarrenal por adrenalitis autoinmune. De los pacientes con tiroiditis autoinmune un 6,4% tenían enfermedad de Graves y un 6,4% hipotiroidismo por TCA.

Conclusiones: El porcentaje de enfermedades autoinmunes observados en nuestra consulta es similar a la prevalencia descrita de patología autoinmune en diabetes mellitus tipo 1. En muchos pacientes con diabetes tipo 1 no se realiza un despistaje de patología autoinmune con el consiguiente infradiagnóstico e infratratamiento de dichas enfermedades.