



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-103 - DIABETES MELLITUS TIPO 1 Y OBESIDAD

M. Andreo López, E. Redondo Torres, S. León Utrero, J. García Sánchez, M. Quesada Charnecoy P. López-Ibarra Lozano

Hospital San Cecilio.

Resumen

Objetivos: Caracterizar el perfil del paciente con diabetes mellitus tipo 1 (DM1) atendido en consulta de endocrinología mediante el estudio de diversas variables clínicas y analíticas.

Material y métodos: Estudio transversal, descriptivo N = 34 DM 1. Se analizan las siguientes variables: años de evolución de enfermedad, antecedentes familiares de diabetes tipo 1 o 2 (AFs), índice de masa corporal (IMC), control metabólico (HbA_{1c}), dosis de insulina (UI/día) requeridas y presencia de complicaciones.

Resultados: 67% tiene > 35 años (17- 67 años) con edad media de debut: 27 años. Media peso: 85 kg. Según IMC: normopeso (30%), sobrepeso (46%) y obesidad (24%). En el subgrupo “normopeso”, el 28% presenta AFs (+) de DM, HbA_{1c} media 7,3%, dosis de insulina 46 UI/día de media, solo 1 caso presentó complicaciones micro y macroangiopáticas. El grupo “sobrepeso” (75% con sobrepeso II o preobesidad), el 1% con AFs(+) de DM, HbA_{1c} media 8,1%, dosis insulina 68 UI/día, 50% presenta complicaciones angiopáticas: 66% microangiopáticas y 50% macronangiopáticas). El grupo “obesidad” (66% obesidad tipo 1, 33% obesidad tipo 2), el 16% presenta AFs(+) DM, HbA_{1c} 6,8%, dosis de insulina media 52 UI/día, el 66% presentó complicaciones microangiopáticas y el 14%, macroangiopáticas.

Conclusiones: El perfil de diabético tipo 1 más frecuente del estudio es el de un paciente con sobrepeso, control metabólico subóptimo, requerimientos insulínicos más elevados y con complicaciones microangiopáticas (fundamentalmente, retinopatía diabética) y macroangiopáticas. Creemos que nuestros datos coinciden con el perfil de DM 1 más visto en la práctica clínica. Por ello, constituye un grupo en que deben reforzarse las medidas higiénico-dietéticas y/o el empleo de terapias que mejoren la insulinoresistencia y el perfil cardiovascular de estos pacientes. El subgrupo “obesidad” no arroja diferencias respecto al de “sobrepeso”, posiblemente, aumentando el tamaño de la muestra se hagan notorias.