



## P-011 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y COMPLICACIONES METABÓLICAS DE PACIENTES CON DIABETES TIPO LADA DEL COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE SALAMANCA

*A. Valverde Márquez, X.C. Vivas Vaca, C. Robles Lázaro, A. Herrero Ruiz, M.Á. Martin Almendra, L.M. Beaulieu Oriol y M.T. Mories Álvarez*

*Complejo Asistencial Universitario de Salamanca, Salamanca.*

### Resumen

**Introducción:** Según la Sociedad de Inmunología para la Diabetes (IDS) se requieren 3 criterios para el diagnóstico de la diabetes autoinmune tardía del adulto (LADA, siglas en inglés), incluida dentro de la clasificación de diabetes tipo 1: edad mayor de 35 años, autoinmunidad positiva para las células beta de los islotes pancreáticos y ausencia de tratamiento insulínico al menos los 6 primeros meses. La importancia de su diagnóstico precoz radica en una correcta intervención terapéutica en cada fase de la destrucción progresiva de las células beta.

**Objetivos:** Describir las principales características clínicas y las complicaciones metabólicas asociadas de los pacientes LADA registrados en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca (CAUSA).

**Material y métodos:** Estudio transversal retrospectivo mediante datos obtenidos de pacientes atendidos en consulta externa del CAUSA. Registramos 40 pacientes (13 hombres y 27 mujeres) con diagnóstico de LADA, cuyas variables fueron: años de evolución, valor del primer registro o al diagnóstico de péptido C, tipo de autoinmunidad positiva para Diabetes, tipo de tratamiento con insulinoterapia, antidiabéticos orales, debut, enfermedades autoinmunes, otros factores de riesgo cardiovascular y complicaciones vasculares secundarias.

**Resultados:** La edad media de la muestra fue de 59 años  $\pm$  11 años. La media de años de evolución registrados fue de 11 años  $\pm$  9,5 años, presentando al debut cetoacidosis diabética, clínica cardinal y ausencia de sintomatología un 15%, 15% y 70% respectivamente. El 68,5% presentaban un péptido C inferior a 1 ng/ml. El 87,5% de los pacientes requieren insulinoterapia: 2 con ISCI, 6 con insulina basal y 27 con bolos-basal (media de 11 unidades diarias  $\pm$  13,7). El 47,5% recibe tratamiento con antidiabéticos orales, en su mayoría metformina (17), seguida de los IDDP4 (8). El 92,5% de los anticuerpos registrados incluían Anti-GAD, los Ac Anti IA2 en segundo lugar con el 25%. Las enfermedades asociadas incluyen patologías autoinmunes, complicaciones vasculares y otros factores de riesgo cardiovascular, detalladas en la tabla.

#### Enfermedades y complicaciones asociadas

Enfermedades autoinmunes	42,5%
--------------------------	-------

	94,1%
Patología tiroidea	14 tiroiditis de Hashimoto
	2 enfermedad de Graves Basedow
Autoinmunidad contra células parietales	17,6%
Vitílico	5,8%
Celiaquía	5,8%
Artritis reumatoide	5,8%
Complicaciones vasculares	27,5%
	88,2%
	9 retinopatía
Microvasculares	5 nefropatía
	1 polineuropatía
	11,8%
Macrovasculares	1 coronariopatía
	1 arteriopatía
Hipertensión arterial	32,5%
Dislipemia	60%

**Conclusiones:** Los diabéticos tipo LADA cumplen con las características consensuadas de debut en edad adulta, péptido C inferior a 1 ng/ml y autoanticuerpos positivos, siendo la mayoría asintomáticos al diagnóstico. Finalmente, la mayoría requieren tratamiento con insulina en patrón bolo-basal, así como

antidiabéticos no insulínicos en casi la mitad de los casos. Al igual que en diabéticos tipo 1, recomendamos el despistaje de otras patologías autoinmunes, complicaciones asociadas y otros factores de riesgo cardiovascular, dada su alta prevalencia.