



## CO-037 - PATOLOGÍA DE LA MANO EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1: UN ESTUDIO DE CASOS Y CONTROLES

C. Sager La Ganga, F. Sebastián Valles, E. Carrillo López, M.S. Tapia Sanchiz, V. Navas Moreno, M.A. Sampedro Núñez, M. Marazuela Azpiroz y J.A. Arranz Martín

Endocrinología, Hospital Universitario de La Princesa, Madrid, España.

### Resumen

**Introducción:** La patología musculoesquelética de la mano, conocida como "mano diabética" (DH), es una complicación menos reconocida de la diabetes mellitus (DM), a pesar de su prevalencia e impacto significativo en la calidad de vida. La relación entre DH y el control glucémico u otros factores de riesgo sigue siendo poco estudiada.

**Objetivos:** Este estudio busca investigar los factores asociados con DH en pacientes con diabetes mellitus tipo 1 (T1DM) mediante un diseño de casos y controles emparejados.

**Material y métodos:** Se realizó un estudio retrospectivo de casos y controles en el Hospital universitario de La Princesa, Madrid. De una cohorte de 968 pacientes con T1DM, se identificaron 45 casos de DH. Los casos fueron emparejados con 90 controles mediante un método de puntuación de propensión basado en edad, sexo, duración de la diabetes y presencia de retinopatía. Se recopilaron datos sobre características demográficas, clínicas, comorbilidades y control glucémico ( $HbA_{1c}$  y métricas de monitoreo continuo de glucosa). Se utilizó regresión logística condicional multivariable para identificar factores asociados con DH.

**Resultados:** La prevalencia de DH fue del 4,6%. Se encontraron asociaciones significativas para  $HbA_{1c}$  (OR 1,96; IC95% 1,16-3,28;  $p = 0,011$ ) y edad (OR 1,06; IC95% 1,01-1,12;  $p = 0,012$ ). La enfermedad cardiovascular fue más común en los casos de DH (20,2 frente al 2,2%;  $p = 0,005$ ), pero no estuvo asociada de forma independiente tras el ajuste. No se observaron diferencias significativas para retinopatía, nefropatía u otras complicaciones microvasculares.

Variable	β coefficient	95% CI	P value
Age (years)	0.0658	0.015 - 0.117	0.012
Sex (woman)	-1.281	-2.872 - 0.31	0.115
HbA1c (%)	0.672	0.156 - 1.19	0.011
CVD	0.145	-3.446 – 3.739	0.08
Nefropathy	-0.841	-3.993 – 2.311	0.601
Hypertension	-0.476	-1.842 – 0.89	0.495

**Conclusiones:** El mal control glucémico crónico, indicado por niveles elevados de HbA<sub>1c</sub>, está fuertemente asociado con DH. Estos hallazgos sugieren que la DH es una complicación distinta a las vasculares de la DM, impulsada más por la hiperglucemia que por los factores de riesgo vasculares tradicionales. Se necesitan más estudios para explorar los mecanismos fisiopatológicos específicos y las estrategias de tratamiento.