



## Endocrinología y Nutrición



### P-012. - EVOLUCIÓN DE VARIABLES DE RELEVANCIA CLÍNICA EN LOS PRIMEROS AÑOS DE DM 1

S. Dueñas Disotuar, M. Cozaar, D. Ariadel, C. Gallego, P. Remón, F. Losada y A. Pumar

Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

#### Resumen

**Objetivos:** Establecer la media de HbA1c, péptido C, HDL, LDL, TG, cociente microalbuminuria/creatinina y filtrado glomerular al debut de la DM1 y tras 3 años. Determinar la dosis máxima de insulina al debut y su variación tras 3 años. Conocer el grado de correlación que existe de forma independiente entre el IMC, los niveles de anti GAD y de péptido C al debut con el grado de control metabólico a los 3 años.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo, en el que se incluyeron pacientes con DM1 diagnosticados entre 2009 y 2012. Se identificaron medias con De de las variables cuantitativas y porcentajes de variables cualitativas. Para estudiar el grado de correlación entre las diferentes variables cuantitativas se utilizó el coeficiente de correlación de Pearson.

**Resultados:** Se estudiaron un total de 93 pacientes diagnosticados de DM1 entre 2009 y 2012. La forma más frecuente de debut fue la presencia de clínica cardinal en un 68,8%, seguida de cetoacidosis diabética (17,2%) y el diagnóstico casual de hiperglucemia asintomática (10,8%). Inicialmente, la media de las variables de relevancia clínica fueron: IMC  $22,8 \pm 3,9 \text{ Kg/m}^2$ ; HbA1c  $10,7 \pm 2,5\%$ ; péptido C  $0,96 \pm 0,6$ ; LDL  $113,4 \pm 38,4 \text{ mg/dl}$ ; HDL  $53,1 \pm 18,4 \text{ mg/dl}$ ; TG  $129,3 \pm 195 \text{ mg/dl}$ ; cociente microalbuminuria/creatinina  $28 \pm 96,4 \text{ mg/g}$  y filtrado glomerular  $90,8 \text{ ml/min}$ . A los tres años se observó una reducción significativa de HbA1c  $7,3 \pm 1,5\%$  ( $p < 0,001$ ), péptido C  $0,54 \pm 0,5$  ( $p < 0,007$ ); LDL  $93,6 \pm 25,6 \text{ mg/dl}$  [ $p < 0,002$ ]; TG  $74,9 \pm 34,3 \text{ mg/dl}$  [ $p < 0,002$ ], filtrado glomerular  $88,7 \text{ ml/min}$  ( $p < 0,03$ ) y cociente microalbuminuria/creatinina  $7,3 \pm 14,6 \text{ mg/g}$  [ $p < 0,001$ ], mientras que hubo un aumento significativo en el HDL  $66,6 \pm 19,6$  [ $p < 0,001$ ] y el IMC a  $24,3 \pm 3,9 \text{ Kg/m}^2$  ( $p < 0,02$ ). Con respecto a la dosis total de insulina utilizada en el debut no se modificó de forma significativa en los primeros 3 años de tratamiento (44,4 como dosis máxima al inicio vs 42,1 ui/día;  $p = 0,08$ ). Finalmente se observó una correlación positiva débil no significativa entre el IMC (Pearson 0,16;  $p = 0,17$ ), los niveles de anti GAD (Pearson 0,18;  $p = 0,13$ ) y negativa asimismo débil de los niveles de péptido C iniciales (Pearson -0,047;  $p = 0,7$ ) con los valores de HbA1c a los 3 años del debut.

**Conclusiones:** Tras 3 años del diagnóstico de una DM 1 y haber iniciado tratamiento insulínico, estos pacientes logran mejorar de forma significativa su perfil metabólico reduciendo los niveles de HbA1c, LDL, TG, microalbuminuria y aumentando su HDL. Dado que el grado de correlación entre la HbA1c a los 3 años y los niveles de anti GAD, péptido C e IMC iniciales es débil y no significativa, estos parámetros podrían no ser válidos como factores pronósticos del control metabólico en los pacientes con DM1 tras 3 años de su debut.