



# Avances en Diabetología



## P-071. - FACTORES QUE INFLUYEN EN EL CONTROL DE PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1

A.D. Herrera-Martínez, R. Bahamondes Opazo, R. Palomares Ortega, C. Muñoz, A. Barrera y M.A. Gálvez Moreno

Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba.

### Resumen

**Introducción:** El conocimiento sobre los factores que condicionan el grado de control, la evolución y el pronóstico de la diabetes mellitus tipo 1 (DM 1) es fundamental para identificar aspectos genéticos o ambientales en los que pueda trabajarse con la finalidad de mejorar la calidad de vida y evitar las complicaciones clínicas en estos pacientes.

**Material y métodos:** Se realizó un estudio observacional retrospectivo en el que se incluyeron 100 pacientes valorados en el servicio de Endocrinología durante los años 2013 y 2014. Se recogieron datos epidemiológicos, clínicos y analíticos. Los resultados se analizaron en el programa SPSS® 15.

**Resultados:** Se incluyeron 100 pacientes, 56% del sexo masculino con una edad media de  $30,18 \pm 14,4$  años y una DM de  $12,39 \pm 12,71$  años desde el diagnóstico. En este grupo, el 54,8% tiene un control irregular de su diabetes, con una HbA1c promedio de  $7,62\% \pm 2,19$ . La incidencia de complicaciones microvasculares fue de 13% (del total de pacientes, 8% tenían nefropatía, 11%, retinopatía y 5,1% neuropatía) y macrovasculares del 8%. El tabaquismo se relacionó con el control de la diabetes ( $Z -1,97$ ,  $p = 0,049$ ), así como la regularidad de los controles de glucemia capilar ( $Z -3,26$ ,  $p = 0,01$ ). Los años de evolución de la enfermedad ( $Rho = 0,226$ ,  $p = 0,030$ ) se relacionaron con el control de la DM 1 y con la presencia de complicaciones micro y macrovasculares ( $p = 0,00$ ). Las variables que no se relacionaron estadísticamente con el grado de control de la diabetes fueron el sexo ( $p = 0,71$ ), la autoinmunidad ( $p = 0,645$  para IA2 y  $p = 0,62$  para antiGAD) y el IMC ( $p = 0,652$ ). El antecedente familiar de DM tipo 2 se relaciona con el número de unidades de insulina por Kg de peso corporal del paciente ( $Z -2,34$ ,  $p = 0,017$ ), con la presencia de una HbA1c  $< 8\%$  ( $\chi^2 = 4,74$ ,  $p = 0,029$ ) y la regularidad de los controles ( $\chi^2 = 27,93$ ,  $p = 0,00$ ) pero no con el IMC ( $p = 0,96$ ) ni con la presencia de complicaciones micro o macro vasculares ( $p = 0,216$ ).

**Conclusiones:** En nuestra serie el tabaquismo, la inestabilidad en los controles de glucemia capilar y el tiempo de evolución o años desde el diagnóstico se correlaciona con un peor control de la DM 1. Los antecedentes familiares de primer grado de DM tipo 2 intervienen en la estabilidad de la DM, en las necesidades de insulina pero no en el grado de control metabólico.