



# Endocrinología y Nutrición



## P-141. - COMPLICACIONES MICROANGIOPÁTICAS EN DIABÉTICOS TIPO 1 CON MÁS DE 35 AÑOS DE EVOLUCIÓN

S. González Martínez, A. Martín Nieto, L. Díaz Naya, J. Ares Blanco, M.G. Rodríguez Caballero y E. Menéndez Torre

Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo.

### Resumen

**Introducción:** El mejor control de la diabetes ha permitido una mayor esperanza de vida de los pacientes con diabetes tipo 1. Gracias a ello podemos conocer mejor la evolución de las complicaciones crónicas en este grupo de pacientes.

**Material y métodos:** Hemos recogido datos sobre las complicaciones microangiopáticas de 95 pacientes diabéticos tipo 1 de más de 35 años de evolución con seguimiento en nuestro Servicio de Endocrinología, y con ello hemos realizado un estudio retrospectivo

**Resultados:** Obtuvimos datos de 95 pacientes con una media de edad de 62,67 años (43-89), diagnosticados de diabetes tipo 1 antes del año 1980, con una media de años de evolución de 44,29 años. La media de la HbA1C en el último control realizado es de 7,69%. En cuanto al tratamiento, 90 pacientes han recibido tratamiento con insulina en pauta bolo basal, 1 paciente con ISCI y 4 pacientes con mezclas comerciales. De nuestros 95 pacientes 32 han desarrollado nefropatía, lo que supone un 33,68%. De ellos dos han precisado diálisis y solo uno trasplante renal. Otra de las complicaciones que hemos revisado es la retinopatía diabética presente en 77 pacientes de nuestra muestra, lo que supone el 81,05%. De ellos el 57,1% han recibido tratamiento, siendo la fotocoagulación el más utilizado (88,6%). Solamente a dos se les realizó vitrectomía y a otros dos tratamientos con antiangiogénicos. De todos nuestros pacientes 9 han fallecido, 2 de ellos por IAM no Q, uno por mieloma, otro por cáncer de páncreas, y los demás de causa desconocida.

**Conclusiones:** Ante estos resultados podemos concluir que nuestros pacientes de más de 35 años de evolución presentan un aceptable control de su diabetes con insulina bolo basal como pauta de elección. Además observamos que la prevalencia de los pacientes que presentan retinopatía es claramente superior con respecto a los que presentan nefropatía. Con respecto a las muertes no podemos sacar conclusiones ya que muchas de ellas desconocemos si la causa está relacionada con la diabetes.