



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 $22,8 \pm 3,9$ Kg/m²; HbA1c $10,7 \pm 2,5\%$; péptido C $0,96 \pm 0,6$; LDL $113,4 \pm 38,4$ mg/dl; HDL $53,1 \pm 18,4$ mg/dl; TG $129,3 \pm 195$ mg/dl; cociente microalbuminuria/creatinina $28 \pm 96,4$ mg/g y filtrado glomerular $90,8$ 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 $93,6 \pm 25,6$ mg/dl [p 0,002]; TG $74,9 \pm 34,3$ mg/dl [p 0,002], filtrado glomerular $88,7$ ml/min (p 0,03) y cociente microalbuminuria/creatinina $7,3 \pm 14,6$ 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 $24,3 \pm 3,9$ Kg/m² (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.