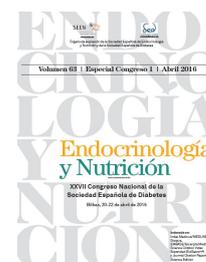




Endocrinología y Nutrición



P-089. - PÉPTIDO-C EN AYUNAS EN PACIENTES PEDIÁTRICOS CON DIABETES MELLITUS TIPO 1

B. Villafuerte, M. Martín-Frías, M. Alonso, B. Roldán, M.A. Álvarez, R. Yelmo y R. Barrio

Hospital Ramón y Cajal, Madrid.

Resumen

Introducción: Estudios recientes en pacientes con DM1 de larga duración han demostrado detección de niveles de péptido-C, sugiriendo persistencia de células- β residuales funcionantes. Los niveles de péptido-C en ayunas se han correlacionado con la edad al diagnóstico, el grado de control metabólico, el riesgo de hipoglucemia y las complicaciones. Preservar la función de la célula- β pancreática se ha convertido en un objetivo relevante en el tratamiento de DM1.

Objetivos: Valorar los niveles de péptido-C en ayunas en función del tiempo de evolución y grado de control de DM1 en una población pediátrica.

Material y métodos: Estudio descriptivo y transversal en 227 pacientes (48% varones, tiempo medio evolución DM1: $5,6 \pm 4,0$ años). Analizamos: edad al diagnóstico y al estudio (años), sexo, evolución DM (años, ≥ 1 año), control metabólico (HbA1c, HPLC-Menarini, media 6 últimos meses) y Péptido-C en ayunas (quimioluminiscencia/inmunoensayo, ARCHITEC-CI8200, nivel mínimo detectable 0,01 ng/ml). Datos expresados en porcentaje, media \pm desviación estándar; niveles de Péptido-C en mediana y rango. Estudio estadístico: programa SPSS 17.0.

Resultados: El 62% pacientes tienen niveles indetectables de péptido-C. Este subgrupo, tiene significativamente, inferior edad al diagnóstico y mayor tiempo de evolución de DM1 (tabla). Solo el 10% (4/39) con > 10 años de evolución tienen niveles detectables de péptido-C (rango 10,0-11,9 años, péptido-C 0,01-0,09 ng/ml). El 27% (13/49) con < 2 años de evolución tienen péptido-C indetectable (rango 1,0-1,8 años, mediana edad diagnóstico 7,4 años (0,6-14,1)). La HbA1c es significativamente inferior en el subgrupo con péptido-C detectable. Los niveles de Péptido-C se correlacionan negativamente con tiempo de evolución y niveles HbA1c, y positivamente con edad al diagnóstico de forma significativa.

Péptido-C	N (%)	Varón (%)	Edad debut (años)	HbA1c (%)	Edad al estudio (años)	Evolución DM1			Péptido-C niveles (ng/ml)
						Años	< 5 años	> 10 años	
Global	227 (100%)	48%	$6,5 \pm 4,0$	$6,7 \pm 0,7$	$12,1 \pm 4,3$	$5,6 \pm 4,0$	120 (53%)	39 (17%)	
Indetectable	141 (62%)	47%	$4,9 \pm 3,3$	$6,9 \pm 0,8$	$12,0 \pm 4,4$	$7,0 \pm 3,9$ (1-16,7)	53 (44%)	35 (90%)	-

Detectable	86 (38%)	49%	9,1 ± 3,8	6,7 ± 0,6	12,1 ± 4,1	3,2 ± 2,7 (1-11,9)	67 (56%)	4 (10%)	0,155 (0,01-1,40)
p	-	NS	< 0,001	0,019	NS	< 0,001	< 0,01	< 0,01	

Conclusiones: La evolución de la DM1 en nuestra cohorte es heterogénea. Niveles más bajos de Péptido-C se asocian con menor edad al diagnóstico, mayor tiempo de evolución de DM y peor control metabólico.