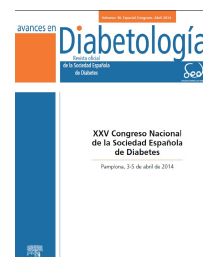




Avances en Diabetología



P-112. - ESTUDIO DE LA PREVALENCIA DE PATOLOGÍA TIROIDEA EN PACIENTES DIABÉTICOS INGRESADOS POR DESCOMPENSACIÓN HIPERGLUCÉMICA EN UNA PLANTA DE ENDOCRINOLOGÍA

B. Lardiés Sánchez, G. Verdes Sanz, M.E. López Valverde, L. Pérez Fernández, I. Melchor Lacleta, D. Boj Carceller, F.J. Acha Pérez y A. Sanz París

Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza.

Resumen

Introducción: La diabetes mellitus (DM) y los trastornos tiroideos son dos de las patologías endocrinológicas más prevalentes. Es frecuente la coexistencia de ambas, sobre todo de DM tipo 1 con patologías tiroideas autoinmunes como el hipotiroidismo primario, por lo que se recomienda realizar screening de patología tiroidea en estos pacientes. Además, es fundamental detectar la existencia de alteraciones de la función tiroidea en pacientes diabéticos ya que pueden complicar el manejo metabólico de la diabetes.

Objetivos: Evaluar la prevalencia de patología tiroidea en pacientes diabéticos ingresados por descompensación hiperglucémica y analizar si existen diferencias entre la edad, el sexo y el grado de control metabólico previo medido por la hemoglobina glicosilada (HbA1c) en pacientes diabéticos con y sin patología tiroidea.

Material y métodos: Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal. Se revisaron las historias clínicas de 165 pacientes ingresados por descompensación hiperglucémica en una planta de Endocrinología durante dos años. Las variables recogidas fueron: edad, sexo, tipo de diabetes, existencia o no de patología tiroidea y tipo y niveles de HbA1c. Se realizó un análisis estadístico de los resultados con test paramétricos y no paramétricos.

Resultados: Respecto a la prevalencia de los distintos tipos de DM, la más frecuente fue la DM tipo 2 (53,93%), seguida de la DM tipo 1 (35,76%), la DM esteroidea (6,06%), la DM 2^a a pancreatopatía (3,03%), la DM tipo MODY (1,21%) y la DM tipo LADA (0,6%). El 12,72% de los pacientes presentaban algún tipo de trastorno tiroideo. De ellos, el 66,6% eran DM tipo 1 y el 33,3% eran DM tipo 2, mientras que en otros tipos de DM no se encontró patología tiroidea. En cuanto al sexo de los pacientes diabéticos con patología tiroidea, el 61,9% mujeres y el 38,08% varones ($p < 0,05$). Tipos de patología tiroidea según tipo de diabetes. En pacientes con DM tipo 1: hipotiroidismo primario autoinmune: 57,14%; hipotiroidismo subclínico 28,6%; bocio difuso normofuncionante: 14,2%. En pacientes con DM tipo 2: hipotiroidismo subclínico: 21,42%; hipotiroidismo primario autoinmune: 14,28%; hipertiroidismo por enfermedad de Graves: 14,28%; hipotiroidismo por amiodarona: 14,28%; bocio difuso normofuncionante: 14,28%. 7% hipertiroidismo subclínico, 7% hipertiroidismo por bocio multinodular y 7% carcinoma folicular de tiroides.

	Mujeres	Varones
DM tipo 1 con patología tiroidea	57,15%	42,85%
DM tipo 2 con patología tiroidea	64,29%	35,71%

	Edad media pacientes diabéticos (años)	DE	IC95%
Sin patología tiroidea	51,52	2,83	51,06-51,98
Con patología tiroidea	53,86	10,61	49,32-58,39

	HbA1c (%)	DE	IC95%
Sin patología tiroidea	11,78%	2,69	11,3-12,22
Con patología tiroidea	11,48%	3,95	9,79-13,17

Conclusiones: Existe una proporción importante de pacientes diabéticos con enfermedad tiroidea. La patología tiroidea fue más frecuente en las mujeres y no se observaron diferencias estadísticamente significativas en los niveles de HbA1c ni en la edad de ingreso de pacientes con y sin patología tiroidea.