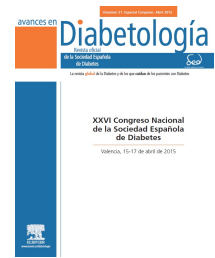




Avances en Diabetología



O-017. - VALOR DE LA AUTOINMUNIDAD TIROIDEA AL DEBUT DE LA DIABETES MELLITUS TIPO 1 COMO PREDICTOR DE DISFUNCIÓN TIROIDEA

M.F. Rabasa Jofre, V. Alcántara Aragón, L.C. Mendoza Mathison, G. Cuixart Carruesco, J.M. Cubero Marcos y G. Carreras González

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona.

Resumen

Introducción: Previamente nuestro grupo (Diabetes Care 2007) demostró que la presencia de anticuerpos antiperoxidasa (AC TPO) al debut de la diabetes mellitus tipo 1 (DM1) tiene un alto valor predictivo para el desarrollo de disfunción tiroidea hasta los 10 años de seguimiento.

Objetivos: Establecer la capacidad predictiva a largo plazo de la positividad de AC TPO al debut de la DM1, para el desarrollo de disfunción tiroidea.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de 145 pacientes (62,8% hombres) con debut de DM1 entre 1986 y 1994, de los que disponemos de determinación de AC TPO al debut. La edad media al diagnóstico era de $24,0 \pm 9,2$ años (7 a 65), y el seguimiento medio en el momento del estudio es de $22,0 \pm 5,3$ años.

Resultados: 23 pacientes (15,9%) presentaban TPO + al diagnóstico. De éstos, 19 desarrollaron disfunción tiroidea (18 hipotiroidismo y 1 Graves) tras $7,0 \pm 7,6$ años del debut (0-29; mediana 5 años) y 4 permanecen eutiroideos tras un seguimiento de $21,0 \pm 7,0$ años. De los 122 pacientes TPO- al debut, 7 (5,7%) han desarrollado también disfunción tiroidea (5 hipotiroidismos y 2 Graves) tras una media de $19,7 \pm 3,9$ años ($p < 0,0001$), apareciendo el primer caso tras 15 años del debut. La presencia de TPO+ al debut predice el desarrollo de disfunción tiroidea con una especificidad del 96%, un valor predictivo positivo del 83% y un valor predictivo negativo del 97% a largo plazo; la sensibilidad, que se ha mantenido del 100% hasta los 15 años, baja progresivamente hasta un 76% al ir aumentando el seguimiento. De los falsos negativos, 2 corresponde a mujeres que desarrollan disfunción tiroidea a los 53 (hipotiroidismo) y 63 años de edad (Graves); los otros 5 (3 mujeres) corresponden a pacientes con el diagnóstico de la diabetes antes de los 20 años ($14,0 \pm 2,2$ años) y en los que los AC se positivizaron posteriormente y desarrollan la disfunción tiroidea significativamente más tarde (tras $20,4 \pm 4,6$ años; $p < 0,0001$).

Conclusiones: Se confirma que la determinación de autoinmunidad tiroidea al debut de la diabetes y el control posterior de la función tiroidea únicamente en los positivos, es una buena estrategia de despistaje de enfermedad autoinmune tiroidea en pacientes con DM1. Sin embargo, debería repetirse la determinación de TPO después del debut en los pacientes diagnosticados antes de los 20 años para aumentar la sensibilidad de la estrategia.