



## 220 - PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS DE LOS PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE DIABETES TIPO LADA EN EL ÁREA I DE SALUD DE LA REGIÓN DE MURCIA

J. Pérez Bautista, M. Castro Navarro, R.P. Cano Mármol, I. Ros Madrid, A. Aragón Alonso y A. Cano Martínez

Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

### Resumen

En nuestro estudio descriptivo realizado sobre una muestra de 84 pacientes catalogados como diabéticos tipo LADA pertenecientes al Área I de salud de la Región de Murcia, encontramos los siguientes datos demográficos: Mayor prevalencia de mujeres (52,3%) respecto a hombres (47,7%) y una edad media al diagnóstico de 57 años (37-91 años). En cuanto a la comorbilidad, una prevalencia de 10,7% de enfermedades autoinmunes concomitantes, siendo la más frecuente la tiroiditis de Hashimoto, y una mayor frecuencia de complicaciones microvasculares (21,4%, siendo la más frecuente la nefropatía diabética) que macrovasculares (5,9%). En relación al perfil de autoinmunidad, el 73,8% presentaban Anticuerpos positivos siendo el más prevalente el anti-GAD (90,3% de los Ac+). Respecto a las necesidades de insulina de esta población, encontramos unos niveles medios de péptido C de 1,11 mmol/L al diagnóstico y un tiempo medio hasta la insulinización de 2,19 años desde el diagnóstico, datos que nos refuerzan la idea de una reserva pancreática moderadamente preservada en estos pacientes. Tan solo 4 pacientes no han requerido insulina hasta la fecha. La diabetes tipo LADA tiene una prevalencia entre el 2-12% de los adultos diagnosticados de DM. No hay acuerdo sobre si la Diabetes tipo LADA es una entidad aislada o pertenece a un subtipo de DM tipo I con una destrucción más lenta de células pancreáticas. Por definición, los diabéticos tipo LADA tienen células beta funcionantes al diagnóstico, por lo que la insulinización puede ser más tardía y progresiva en estos pacientes respecto a los Diabéticos tipo I. Los niveles de péptido C nos pueden ayudar a orientar el diagnóstico, así como el manejo terapéutico de estos pacientes.