



P-080 - DISFUNCIÓN TIROIDEA EN LA DIABETES MELLITUS TIPO 1 CLÁSICA Y LADA

A. Maillo-Nieto, E. Fernández, B. Pla, C. Marijuán y A. Arranz

Hospital de La Princesa, Madrid.

Resumen

Introducción: Aspectos terapéuticos y clínicos en la diabetes mellitus tipo 1 (DM1), tanto en estadios iniciales como durante el curso evolutivo, resultan diferentes en función de la intensidad del ataque inmunológico provocado. Es posible que también pueda ser diferente la expresividad clínica de otras patologías autoinmunes asociadas.

Objetivos: Conocer la frecuencia de disfunción tiroidea asociada a la DM1 y analizar posibles diferencias entre la DM1 clásica y la DM tipo LADA.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de pacientes con diabetes mellitus autoinmune tratados en las consultas externas del Hospital Universitario de La Princesa. Se recogieron datos de autoinmunidad y disfunción tiroidea en 65 pacientes con diabetes mellitus tipo 1 y 65 pacientes con diabetes mellitus tipo LADA ajustado por tiempo de evolución de la diabetes y sexo. Se comparó la prevalencia de disfunción y autoinmunidad tiroideas entre ambos grupos. Para el análisis estadístico se realizó la prueba chi-cuadrado con el programa SPSS.

Resultados: Se obtuvo una muestra de 130 pacientes, 52 varones y 78 mujeres. 65 con DM1 y 65 con DM1/LADA. 51 pacientes (39%) presentaban disfunción tiroidea (21,5% LADA y 78,5% DM1) y 29 presentaban autoinmunidad tiroidea positiva (44,8% LADA y 55,2% DM1). 23 pacientes (17,7%) presentaban tanto autoinmunidad como disfunción tiroidea (47,8% LADA y 56,2% DM1). No se hallaron diferencias entre el grupo de DM1 y LADA en relación a la disfunción tiroidea ($p = 0,6$).

Conclusiones: La disfunción tiroidea es frecuente en la población con DM1 y LADA, si bien en nuestra muestra hemos encontrado una prevalencia algo mayor a la descrita en la literatura. La distribución de la disfunción tiroidea no es diferente en los pacientes con DM1 clásica versus la variante LADA.