



P-011 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y COMPLICACIONES METABÓLICAS DE PACIENTES CON DIABETES TIPO LADA DEL COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE SALAMANCA

Á. Valverde Márquez, X.C. Vivas Vaca, C. Robles Lázaro, A. Herrero Ruíz, M.Á. Martín Almendra, L.M. Beaulieu Oriol y M.T. Mories Álvarez

Complejo Asistencial Universitario de Salamanca, Salamanca.

Resumen

Introducción: Según la Sociedad de Inmunología para la Diabetes (IDS) se requieren 3 criterios para el diagnóstico de la diabetes autoinmune tardía del adulto (LADA, siglas en inglés), incluida dentro de la clasificación de diabetes tipo 1: edad mayor de 35 años, autoinmunidad positiva para las células beta de los islotes pancreáticos y ausencia de tratamiento insulínico al menos los 6 primeros meses. La importancia de su diagnóstico precoz radica en una correcta intervención terapéutica en cada fase de la destrucción progresiva de las células beta.

Objetivos: Describir las principales características clínicas y las complicaciones metabólicas asociadas de los pacientes LADA registrados en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca (CAUSA).

Material y métodos: Estudio transversal retrospectivo mediante datos obtenidos de pacientes atendidos en consulta externa del CAUSA. Registramos 40 pacientes (13 hombres y 27 mujeres) con diagnóstico de LADA, cuyas variables fueron: años de evolución, valor del primer registro o al diagnóstico de péptido C, tipo de autoinmunidad positiva para Diabetes, tipo de tratamiento con insulino terapia, antidiabéticos orales, debut, enfermedades autoinmunes, otros factores de riesgo cardiovascular y complicaciones vasculares secundarias.

Resultados: La edad media de la muestra fue de 59 años \pm 11 años. La media de años de evolución registrados fue de 11 años \pm 9,5 años, presentando al debut cetoacidosis diabética, clínica cardinal y ausencia de sintomatología un 15%, 15% y 70% respectivamente. El 68,5% presentaban un péptido C inferior a 1 ng/ml. El 87,5% de los pacientes requieren insulino terapia: 2 con ISCI, 6 con insulina basal y 27 con bolo-basal (media de 11 unidades diarias \pm 13,7). El 47,5% recibe tratamiento con antidiabéticos orales, en su mayoría metformina (17), seguida de los IDDP4 (8). El 92,5% de los anticuerpos registrados incluían Anti-GAD, los Ac Anti IA2 en segundo lugar con el 25%. Las enfermedades asociadas incluyen patologías autoinmunes, complicaciones vasculares y otros factores de riesgo cardiovascular, detalladas en la tabla.

Enfermedades y complicaciones asociadas

Enfermedades autoinmunes 42,5%

	94,1%
Patología tiroidea	14 tiroiditis de Hashimoto 2 enfermedad de Graves Basedow
Autoinmunidad contra células parietales	17,6%
Vitíligo	5,8%
Celiaquía	5,8%
Artritis reumatoide	5,8%
Complicaciones vasculares	27,5%
	88,2%
Microvasculares	9 retinopatía 5 nefropatía 1 polineuropatía
	11,8%
Macrovasculares	1 coronariopatía 1 arteriopatía
Hipertensión arterial	32,5%
Dislipemia	60%

Conclusiones: Los diabéticos tipo LADA cumplen con las características consensuadas de debut en edad adulta, péptido C inferior a 1 ng/ml y autoanticuerpos positivos, siendo la mayoría asintomáticos al diagnóstico. Finalmente, la mayoría requieren tratamiento con insulina en patrón bolo-basal, así como antidiabéticos no insulínicos en casi la mitad de los casos. Al igual que en diabéticos tipo 1, recomendamos el despistaje de otras patologías autoinmunes, complicaciones asociadas y otros factores de riesgo cardiovascular, dada su alta prevalencia.