



P-084 - FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS CON EL DESARROLLO DE DIABETES ENTRE FAMILIARES DE PACIENTES CON DIABETES TIPO 1

L. Castaño González^{a,b,c,d}, I. Marcelo Martín^e, I. Urrutia Echebarria^{a,b,c}, B. Calvo Martínez^{a,c}, R. Martínez Salazar^{a,b,c}, L. Saso Jiménez^{a,b,c}, I. Rica Echevarria^{a,b,c} y Grupo Colaborativo

^aIIS Biocruces Bizkaia, Barakaldo. ^bCIBERDEM-CIBERER-Endo-ERN. ^cHospital Universitario Cruces, Barakaldo. ^dUPV-EHU, Leioa. ^eIAS-Hospital Provincial Santa Caterina, Salt.

Resumen

Introducción: La diabetes mellitus tipo 1 (DM1) es una enfermedad autoinmune caracterizada por la generación de autoanticuerpos pancreáticos que se utilizan como marcadores para el diagnóstico. La presencia de autoanticuerpos en familiares de primer grado de pacientes con DM1 se considera un factor de riesgo a desarrollar la enfermedad, pero hay poca información sobre el periodo de tiempo en el que esto ocurre.

Objetivos: Estimar la evolución a diabetes autoinmune en familiares de primer grado de pacientes con DM1, así como el tiempo transcurrido entre la aparición de la autoinmunidad y el inicio clínico de la enfermedad y los factores de riesgo asociados.

Material y métodos: Estudio multicéntrico de 3,430 familiares de primer grado de pacientes con DM1 recogidos entre 1992 y 2018: duración de seguimiento mediana (Me) = 22 años (rango intercuartílico RIQ = 9,6-24,3). La determinación de autoanticuerpos anti-IAA, anti-GAD, anti-IA2 y anti-ZnT8 en los familiares (progenitores y hermanos) se realizó por radioinmunoensayo y comenzó en el momento del diagnóstico del caso índice. El análisis estadístico se llevó a cabo mediante modelos de regresión logística binaria univariante y multivariante.

Resultados: La prevalencia de autoinmunidad pancreática positiva fue del 1,75% (60/3.430). De los 60 familiares con autoinmunidad positiva, el 40% (24/60) desarrolló diabetes: edad al diagnóstico Me = 20 años (RIQ 9,7-36,7), tiempo transcurrido desde la detección de la autoinmunidad hasta el desarrollo clínico de la diabetes Me = 5 años (RIQ 3,8-8,4). Los factores de riesgo que se asociaron con el desarrollo de DM1 según el análisis univariante fueron el grado de parentesco, el número de autoanticuerpos positivos y la edad de detección de autoinmunidad. El 83% de los familiares que desarrollaron DM1 (20/24) fueron los hermanos del caso índice (OR = 10,0; IC95% 2,79-35,9), el 62,5% (15/24) presentó 2 o más anticuerpos positivos (OR = 8,3; IC95% 2,50-27,80) y en el 83% de los casos (20/24) se detectó autoinmunidad a una edad menor de 30 años (OR = 9,2; IC95% 2,54-33,08). El análisis multivariante mostró que ser hermano del enfermo con DM1 y la presencia de 2 o más autoanticuerpos positivos tiene un alto valor predictivo de desarrollo de DM1 (AUC-ROC = 0,82; IC95%: 0,71-0,93). No se encontraron diferencias estadísticamente significativas ni en el sexo del familiar ni en el tipo de autoanticuerpo detectado.

Conclusiones: El desarrollo de autoinmunidad en familiares de primer grado de pacientes con DM1 es poco frecuente, pero se asocia con el inicio clínico de la enfermedad. Los familiares de primer grado de pacientes con diabetes tipo 1 presentan un alto riesgo de desarrollar la enfermedad en los 5 primeros años tras la detección de la autoinmunidad si son hermanos del caso índice y presentan más de un autoanticuerpo positivo.