**P 8**

**PACIENTES CON Diabetes autoinmune del adulto: FRECUENCIA, CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y METABÓLICAS**

Maria Margarita Rivas Muñoz1, Daniela Zapata Vargas1, Fabián Villar Villar1, Amanda Zapata Cardenas1, Claudia Rubio Caroca1, Pilar Durruty Alfonso1

1Unidad de Diabetes. Hospital San Juan de Dios

**Contenido:**

Introducción**.** La Diabetes Autoinmune Latente del Adulto (LADA) es una Diabetes Mellitus Tipo 1 (DM1) de presentación más tardía y lenta progresión a la insulinodependencia. Afecta al 3–15% de las personas con DM. El autoanticuerpo antiglutamatodecarboxilasa (antiGAD) es su marcador específico más sensible. Usualmente son diagnosticados antes de los 50 años y con IMC<25 kg/m2. La cetoacidosis diabética es una forma de debut poco frecuente en pacientes LADA.

Objetivo. Analizar la frecuencia, características clínicas y metabólicas de un grupo de pacientes con diagnóstico de LADA.

Diseño experimental. Revisión de fichas clínicas.

Material y Método. Se revisaron 721 fichas clínicas pacientes DM1, controlados en la Unidad de Diabetes de un Hospital Público, de las cuales el 1,5% (n=11) tenían diagnóstico de LADA. Se citó a pacientes para realizar evaluación nutricional, complementar información de las condiciones clínicas al momento del diagnóstico y en su evolución. Se registró control metabólico, existencia de comorbilidades especialmente autoinmunes y presencia de autoanticuerpos antiGAD positivos. Los parámetros se expresan en mediana (rango) y %.

Resultados. Se encontró: edad al diagnóstico 36 años (19-49), edad de inicio de insulinoterapia 39 años (19-49), años de insulinoterapia 5 (5-24) y niveles de HbA1c 7,1% (6,5-8,8). Del total de pacientes LADA estudiados un 20% debutó con cetoacidosis diabética. El 10 % presentaba antecedente de otra enfermedad autoinmune, el 20% presenta alguna patología psiquiátrica y el 50% IMC actual <25 kg/m2.

**Conclusión**. En el grupo de pacientes estudiados, los LADA son de muy baja frecuencia, lo que podría ser consecuencia de subdiagnóstico. El debut en cetoacidosis diabética no fue tan infrecuente como lo descrito en la literatura. Frente a sospecha de un caso es necesario solicitar antiGAD para el correcto diagnóstico y manejo oportuno con insulina de estos pacientes.

**Financiamiento:** SIN FINANCIAMINETO