**CC 5 (Nº6)**

 **SÍNDROME POLIGLANDULAR AUTOINMUNE TIPO 2 EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1, MÁS ALLÁ DE UNA ASOCIACIÓN. SERIE DE CASOS.**

**Autor y Coautores:** OSCAR HEREDIA TILLERIA1, SEBASTIÁN CAMUS RÍOS1, NÉSTOR SOTO ISLA2
**Lugar de Trabajo:** 1Universidad de Chile, Hospital Clínico San Borja Arriarán., 2 Hospital Clínico San Borja-Arriarán

**Contenido:**

**Antecedentes:** Entre las características de la diabetes mellitus tipo 1 (DM1) es importante mencionar que en su evolución es posible pesquisar el compromiso autoinmune de otra glándula endocrina, ya sea de forma simultánea o secuencial, constituyendo los llamados síndromes poliglandulares autoinmunes (SPG). Los SPG corresponden al compromiso de dos o más órganos endocrinos a lo largo de la vida y se han descrito distintas combinaciones, definiéndose 3 tipos. El SPG tipo 2 tiene como elemento principal en el 100% de los casos, la presencia de insuficiencia suprarrenal (ISR) primaria asociada a enfermedad autoinmune tiroidea (tiroiditis crónica de Hashimoto o enfermedad de Basedow Graves) y/o DM1, pudiendo agregarse vitíligo y enfermedad celíaca, entre otras. La presencia de ISR en pacientes con DM1 puede impactar en el control metabólico y en la morbimortalidad asociada a esta patología, por lo que una pesquisa precoz es muy relevante. En Chile no se han reportado series de casos que permitan caracterizar a los pacientes DM1 con SPG tipo 2.

**Objetivos:** Caracterizar los pacientes con DM1 con SPG tipo 2 a partir de una serie de 8 casos.

**Diseño experimental:** Trabajo descriptivo tipo serie de casos.

**Sujetos y métodos:** Se seleccionaron, entre todos los pacientes con DM1 en control regular en el Servicio de Endocrinología y Diabetes de un Hospital público (n = 630), entre los años 2013 y 2022, aquellos que durante su evolución hayan presentado ISR, diagnosticada bajo los criterios clásicos, además de otras condiciones pertenecientes al SPG tipo 2.

**Resultados:** De acuerdo con los criterios de selección se identificaron 8 casos en total, el 100% corresponde a mujeres. Considerando la edad de presentación, en el 63% (5 casos) la DM1 se diagnosticó en forma previa a la ISR, con un rango de 3 a 46 años de diferencia entre ambos diagnósticos. En el 37% restante (3 casos), la ISR fue la primera manifestación del SPG, con un rango de 14 a 26 años hasta la presentación de DM1. Con relación al resto de las entidades, el 75% presenta enfermedad autoinmune tiroidea (5 hipotiroidismo y 1 hipertiroidismo), 1 caso insuficiencia ovárica prematura, 1 caso trombocitopenia inmune y 1 caso vitiligo. La edad promedio de presentación fue 34 años para DM1 (rango 13 a 49 años) y 37 años para ISR (rango 16 a 80 años).

**Conclusiones:** El SPG2 se presentó en 1,2% de los pacientes con DM1, con marcada predilección por el sexo femenino. Existe una gran dispersión en el tiempo de presentación entre DM1 y la ISR. Si bien en la mayoría de los casos la DM1 fue la primera manifestación del SPG tipo 2, en 2 pacientes la ISR se presentó 2 décadas previo al diagnóstico de la DM1. Lo anterior debe fomentar en el clínico una búsqueda activa de ambas patologías y de las otras entidades que configuran un SPG, a fin de realizar un diagnóstico precoz y ajuste de tratamiento oportuno, que permita evitar las complicaciones potencialmente fatales.