

# DIABETES MELLITUS LADA:

## Garantizar la seguridad del paciente con un diagnóstico correcto

Salas Aldea, L (1) ; Núñez Álvarez, E (2) ; Alonso Vicente, E (3)  
(1) EIR Familia y Comunitaria C.S Huerta del Rey (Valladolid); (2) DUE Cuidados intensivos clínica Rotger (Palma de Mallorca); (3) EIR Familia y Comunitaria C.S Casa del Barco (Valladolid).

### INTRODUCCIÓN:

La diabetes autoinmune latente del adulto (LADA) o diabetes tipo 1 de lenta progresión, es una forma autoinmune de diabetes en la que la destrucción de las células  $\beta$  pancreáticas ocurre de forma lenta.

Es una enfermedad poco conocida y en el momento del diagnóstico es muy similar a la Diabetes Mellitus (DM) tipo 2, pero en realidad es una diabetes tipo 1, en la que acabarán siendo insulino dependientes.

Por este motivo son frecuentes los errores diagnósticos que repercuten en un inadecuado ajuste del tratamiento farmacológico y no farmacológico.



### OBJETIVOS:

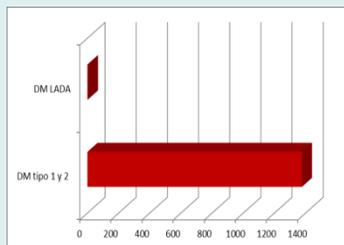
Conocer la prevalencia de DM tipo LADA en una zona básica de salud y determinar las características de dicha enfermedad.

Difundir el conocimiento sobre DM LADA a los profesionales sanitarios de atención primaria para disminuir los errores diagnósticos.

### MÉTODOS:

Estudio descriptivo, en el que exponemos el número de casos diagnosticados de DM LADA en una zona básica de salud a fecha de septiembre 2011. Revisión bibliográfica en bases de datos electrónicas (Pubmed, Cochrane) y literatura gris.

### RESULTADOS:



Población de estudio: 24679  
Diagnosticados DM tipo 1 o 2: 1379  
Diagnosticados DM tipo LADA: 4  
(0,29% de los diabéticos)

### CARACTERÍSTICAS DM TIPO LADA:

- Edad adulta al diagnóstico (entre 30 y 50 años).
- Pacientes no obesos.
- No antecedentes familiares de diabetes.
- No cetoacidosis diabética.
- Inicialmente responden a la dieta y al tratamiento con hipoglucemiantes orales.
- Déficit progresivo de insulina y no resistencia a la insulina.
- Requerimiento de insulina al menos 6 meses después del diagnóstico.
- Se diagnostica por positividad 5 veces mayor de los valores normales de anticuerpos anti-GAD (anticuerpos decarboxilasa de ácido glutámico) e ICA (anticuerpos anti-isletos pancreáticos) y negatividad a anticuerpos antiinsulina (IA2).
- Niveles bajos de C-peptido.

### CONCLUSIONES:

Actualmente se cree que alrededor del 10% de los pacientes que aparentemente tienen Diabetes Tipo 2, son realmente LADA. En nuestra muestra, sólo el 0,29% del total de pacientes diabéticos están diagnosticados como LADA, lo cual nos lleva a pensar que hay otros aún sin diagnosticar como tal, por no presentar una sintomatología clara.

Para garantizar la seguridad del paciente resulta necesario un correcto diagnóstico desde el inicio de la enfermedad, para enfocar adecuadamente los cuidados enfermeros, lograr un buen control metabólico y una mayor supervivencia de la función de las células  $\beta$  del páncreas.

### BIBLIOGRAFÍA:

- 1) Brophy S, Brunt H, Davies H, Mannan S, Williams R. Intervenciones para la diabetes autoinmune latente en adultos (DALA). *La Biblioteca Cochrane Plus*, 2008. <http://www.biblioteca.cochrane.com/BCPGetDocument.asp?SessionID=2200930&DocumentID=CD006165>
- 2) Eduardo Cabrera Rode; Manuel E. Licea Puig. A new definition, prevalence, characterization, and treatment of the latent autoimmune diabetes of adult [http://bvs.sld.cu/revistas/endo/vol19\\_3\\_08/endo8308.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/endo/vol19_3_08/endo8308.htm)