

RESULTADOS PRELIMINARES DEL PROGRAMA DE CRIBADO EN FAMILIARES DE PRIMER GRADO DE DIABÉTICOS TIPO 1 DEL CHUNSC (SANTA CRUZ DE TENERIFE)

Laura Mora Martín; Bruno Francisco García Bray; Ignacio Llorente Gómez de Segura; Benigno Emilio Rivero Melián; Susana Martínez González; María Arbelo Rodríguez; Encarnación Cebrián Cuevas

INTRODUCCIÓN

La Diabetes Mellitus tipo 1 (DM1) es una enfermedad con gran impacto en la calidad de vida de aquellos que la padecen. Su diagnóstico temprano mediante un cribado apropiado conlleva la posibilidad de una correcta educación diabetológica, reduciendo el riesgo de cetoacidosis al debut y de deterioro metabólico. Teniendo en cuenta todo esto, hemos iniciado un programa de cribado y hemos analizado la aceptación del mismo así como la tasa de resultados positivos y negativos.

MATERIAL Y MÉTODOS

Los servicios de Pediatría y Endocrinología del Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria han puesto en marcha un programa de screening a familiares de primer grado de entre 6 y 45 años de pacientes DM1 atendidos en nuestras consultas. En un primer lugar se realizan, previo consentimiento informado, analíticas con los 4 principales anticuerpos causantes de la enfermedad. A aquellos que dieron positivo en alguno de ellos se les realiza analítica de confirmación mediante una técnica de medición distinta a la primera utilizada y en los que se corroboró la positividad en la segunda analítica se les proporcionará un seguimiento acorde al riesgo individual. Se recoge también la presencia o no de otras enfermedades autoinmunes.

RESULTADOS



CONCLUSIONES

Durante este programa hemos obtenido una baja respuesta a la oferta de realización de cribado de Diabetes tipo 1, probablemente debido a que el método de captación presenta limitaciones: falta de comunicación entre familiares, retrasos en la realización de la analítica y comprobación de resultados.

Al margen de lo anterior, observamos una tasa de positivos más elevada de la esperada, siempre teniendo en cuenta que el tamaño muestra todavía es bajo.

Teniendo en consideración todos estos datos, debemos realizar modificaciones para optimizar el mecanismo de cribado, ya que existe potencial para una conseguir una herramienta que permita mejorar el diagnóstico y el manejo precoz de la enfermedad.

Participación en el programa

