P-068

CRIBADO DE DIABETES TIPO 1 PRESINTOMÁTICA EN ATENCIÓN PRIMARIA

Celia López Cleries[1], Sonia Navarro Sánchez[2]

[1] *Centro de Salud Gil y Morte*
[2] *Centro de Salud Gil y Morte*

CASO CLÍNICO

Mujer de 35 años que solicita analítica de control. AF: Hermana DM1 LADA.

EXPLORACIÓN Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

GADA+, IAA+, IA-2A-, ZnT8A-, glucemia plasmática 76 mg/dL, HbA1c 5,4%.

ORIENTACIÓN DIAGNÓSTICA Y JUICIO CLÍNICO

Si se confirma la positividad de los dos anticuerpos en otra analítica, se diagnostica de fase presintomática de DM1. Se recomienda seguimiento periódico y derivación a endocrinología si aparece disglicemia o progresión hacia estadio 2.

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

1. Riesgo de DM1, pre-estadio 1: 1 anticuerpo + con normoglucemia.
2. DM1 estadio 1: 2 o más anticuerpos + con normoglucemia + asintomático.
3. DM1 estadio 2: 2 o más anticuerpos + con disglicemia sin criterios de diabetes.
4. DM1 estadio 3: criterios de diabetes con al menos 1 anticuerpo positivo.

CONCLUSIONES

Los antecedentes familiares de primer grado permiten identificar a pacientes con mayor riesgo de DM1. Además, la identificación de pacientes con DM1 estadio 2 permite valorar el inicio de teplizumab para retrasar su progresión.

CÓMO CITAR

López Cleries C, Navarro Sánchez S. CRIBADO DE DIABETES TIPO 1 PRESINTOMÁTICA EN ATENCIÓN PRIMARIA. Diabetes Práctica. 2026;17(Supl. 4):87. doi:10.52102/diabet/pract.2026.s4