

UNIVERSIDAD DE VALPARAÍSO
FACULTAD DE FARMACIA

Reclasificación de pacientes diabéticos tipo 1 a través de la medición de Péptido C en ayunas y post estímulo de una cantidad definida de hidratos de carbono

TESIS PARA OPTAR AL GRADO DE MAGÍSTER EN ANÁLISIS CLÍNICO

ALUMNA : Q.F. ITZIAR MONDRAGÓN M.

DIRECTORA DE TESIS : DRA. VICTORIA NOVIK A.

CODIRECTORA DE TESIS: BQ. PILAR DURRUTY A.

CODIRECTOR DE TESIS : CARLOS FELIPE HENRÍQUEZ R.,PhD

VALPARAÍSO, abril 2008

ÍNDICE

	PÁGINA
I. Resumen.....	1
II. Abstract.....	3
III. Introducción.....	5
IV. Hipótesis.....	13
V. Objetivos.....	14
VI. Materiales y Métodos.....	15
VII. Resultados.....	19
VIII Evaluación Económica.....	30
IX. Discusión.....	32
X. Conclusiones.....	35
XI. Consideraciones Finales.....	36
XII. Bibliografía.....	37
XIII. Abreviaturas.....	42

Los pacientes con Diabetes Mellitus tipo 1 (DM1) suelen presentar al inicio de su enfermedad un cuadro agudo, con cetoacidosis diabética, pero en ocasiones pueden debutar en forma menos dramática, más tardía e insidiosa, lo que dificulta su clasificación. Por otra parte, el plan de Garantías Explícitas en Salud (GES) exige la clasificación exacta de los diabéticos en tipo 1 o tipo 2 para optar a los diferentes beneficios que éste les entrega. Los DM1 son hiposecretores absolutos de insulina en ayunas, y no responden al estímulo con glucosa. En estos pacientes la secreción de insulina se mide con péptido C: niveles basales inferiores a 0.59 ng/ml (0.2 nmol/l) son característicos de los DM1. **Objetivo.** Confirmar el diagnóstico de DM tipo 1 en 25 pacientes con diagnóstico clínico de esta enfermedad que por su forma de evolución y edad de presentación persisten dudas respecto a su clasificación, midiendo la reserva pancreática residual mediante determinaciones de péptido C en ayuno y post estímulo con 40 g de hidratos de carbono oral. **Material y método.** Se determinó la secreción de insulina de pacientes DM tipo1 “dudosos” controlados en el policlínico de Endocrinología del Hospital Gustavo Fricke de Viña del Mar que cumplían con los siguientes criterios de inclusión: edad de comienzo de la DM mayor o igual a 20 años, cetonemia (+) en algún momento de su evolución, actualmente usuario de insulina, con más de 6 meses y menos de 20 años de DM y de un grupo comparable de pacientes con DM tipo 1 clásica, con edad de presentación menor a 20 años de edad, clasificados como DM tipo 1 según Guía Clínica GES 2004. El grupo control estaba formado por individuos sanos, con IMC normal y PTGO normal. A todos se les determinó los niveles de péptido C por método ECLIA, en equipo ELECSYS 2010 y glicemia en ayunas y a las dos horas post ingesta de un desayuno estandarizado con 40 g de hidratos de carbono. La prueba se efectuó en ausencia de estrés, trauma o infecciones. **Resultados.** En el 60% de los pacientes “dudosos” se encontraron niveles de péptido C inferiores al punto de corte para determinar reserva pancreática residual normal de las células β , (< 1.1 ng/ml) y de ellos, el 48% tenían péptido C basal < 0.59 ng/ml, punto de corte para clasificar a un diabético tipo 1. Los niveles post estímulo corroboraron los niveles basales. En el 40% de los pacientes se encontraron valores basales y post-estímulo de péptido C dentro de rangos normales lo que indica que no son DM1. **Conclusión.** Utilizando la determinación de péptido C se podría confirmar el diagnóstico clínico de DM tipo 1 en el 60 % de los casos dudosos.