



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-039 - UTILIDAD DIAGNÓSTICA DE LA DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS ANTITRANSPORTADOR DE ZINC 8 EN LA DIABETES DIAGNOSTICADA EN LA EDAD ADULTA

A.J. Blanco, L. Boswell, V. Flores, S. Paz, M. Parra, G. Casals y E. Esmatjes

Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona.

Resumen

Objetivos: Evaluar el valor añadido de la determinación de anticuerpos anti-transportador de zinc-8 (ZnT8A) añadido al cribado usual de autoanticuerpos anti-glutamato decarboxilasa (GADA), anti-antígeno 2 relacionado con la tirosina fosfatasa (IA2A) y anti-insulina (AIA) en pacientes con diagnóstico reciente de diabetes en edad adulta y sintomatología insulínopénica.

Material y métodos: Analizamos retrospectivamente el título de ZnT8A (ZnT8 Autoantibody ELISA Kit, RSR limited, Cardiff, UK, positivo ≥ 15 U/ml) en 43 pacientes mayores de 16 años con diagnóstico de diabetes y clínica insulínopénica entre septiembre 2015 y febrero 2017. Se analizaron además los títulos GADA, IA2A y AIA, así como características clínicas y antropométricas al debut. A los 0 y 12 meses se valoró la reserva pancreática (1 mg de glucagón ev).

Resultados: Se incluyeron muestras de 43 pacientes (55,8% varones; edad media 35,3 años [16-76]), de los que 22 fueron clínicamente etiquetados como diabetes mellitus tipo 1 (DM1), 14 diabetes como mellitus tipo 2 (DM2), 6 con diabetes de origen no filiado y 1 con diabetes monogénica. Los diferentes parámetros evaluadores de los 4 autoanticuerpos como prueba diagnóstica para DM1 se muestran en la tabla. Sólo 3 pacientes con diagnóstico clínico de DM1 presentaban títulos indetectables de GADA, de ellos 1 no presentaba ningún otro autoanticuerpo, 1 presentaba títulos detectables sólo de IA2A y 1 era positivo para IA2A y ZnT8A. De los 21 pacientes con diagnóstico clínico de DM1 que presentaban algún auto-anticuerpo detectable, pudimos analizar las características bioquímicas y clínicas de 19 pacientes al debut y en el primer año de seguimiento sin encontrar diferencias aparentes entre el grupo (15 pacientes, 79%) con título detectable de ZnT8A y aquellos en los que era indetectable (4, 21%).

	Sensibilidad (%)	Especificidad (%)	VPP (%)	VPN (%)
Anti-ZnT8	73	100	100	78
Anti-IA2	68	90	88	73
Anti-Insulin	42	52	44	50
Anti-GAD	86	86	86	86

Conclusiones: Aunque la determinación de ZnT8A en población adulta al debut de la diabetes

podría tener un valor diagnóstico aceptable a tenor de su elevada especificidad, no nos ayudó a recatalogar a aquellos pacientes con títulos negativos para GADA. El subgrupo de pacientes con DM1 y títulos negativos para ZnT8A no presenta aparentes diferencias con respecto a aquellos con títulos positivos. No obstante, nuestro escaso tamaño muestral podría impedir detectar diferencias en caso de que estas existieran. La determinación de AIA no parece aportar ningún valor en este contexto.