



P-121 - CARACTERIZACIÓN DEL PÉPTIDO C EN PACIENTES PEDIÁTRICOS CON DM EN GRAN CANARIA. UTILIDAD PARA EL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Y. Nóvoa Medina, J. Fernández Jiménez, S. Quinteiro González, A. Domínguez García, E. Caballero, M. González Perera y A. Wägner Fahlin

CHUIMI.

Resumen

Introducción: La ampliación de la edad de atención pediátrica hace que cada vez nos encontremos con más casos de diabetes mellitus (DM) diferentes de la DM1, especialmente DM2 y DM monogénicas. El diagnóstico diferencial no siempre es fácil, dado el grado de solapamiento que en ocasiones presentan sus características clínicas y analíticas, pero es importante dadas las implicaciones terapéuticas que conlleva. La determinación del péptido C en el momento del diagnóstico parece mostrar cierta utilidad. Algunos autores muestran niveles de péptido C diferentes para la DM1 y la DM2, aunque todavía no hay consenso en cuanto al peso que debe adquirir en el diagnóstico diferencial de estas entidades.

Objetivos: Caracterizar los valores de péptido en nuestra población con DM1 y determinar su utilidad en el diagnóstico diferencial de la DM en la edad pediátrica y adolescencia en Gran Canaria.

Material y métodos: Revisión retrospectiva de pacientes diagnosticados de DM en la unidad de endocrinología pediátrica (< 14 años) y endocrinología (14-18 años) del CHUIMI. Recopilamos valores de péptido C al diagnóstico de DM entre el año 2015 y la actualidad. Se recogieron las variables edad, sexo, peso, talla, IMC, diagnóstico, péptido C al debut, autoinmunidad pancreática y glucemia venosa al diagnóstico.

Resultados: Se incluyeron 166 pacientes diagnosticados de DM. 156 tenían un diagnóstico de DM1 (94% con autoinmunidad positiva), 3 de DM2, 4 de DM monogénica (1 DM neonatal, 2 GCK y 1 HNF1 α). En 3 de nuestros pacientes el diagnóstico no estaba claro. Un 44,6% de los pacientes son niñas. El valor medio de péptido C para la muestra fue de 0,8 (\pm 1) ng/mL. Desglosado por diagnóstico: 0,6 ng/mL (IC95%: 0,55-0,7; rango: 0,01-5,53) para DM1, 5,3 ng/mL (IC95%: 0,8-9,9, rango: 3,8-7,4) para DM2 y de 2,9 ng/mL (IC95%: 0,3-2,6; rango 0,98-1,85) para DM monogénica. A pesar del bajo número de pacientes, encontramos una diferencia estadísticamente significativa entre los valores de mediana de DM1 con DM2 ($p = 0,003$) y de DM1 con DM monogénica ($p = 0,02$). Encontramos una correlación positiva entre el péptido C al debut y el IMC, tanto para toda la muestra como solo en los pacientes con DM1 ($r = 0,385$; $p = 0,00$ y $r = 0,224$; $p = 0,00$ respectivamente). El diagnóstico establecido también parece mostrar un efecto predictivo en el valor del péptido C ($t = 7,9$; $p = 0,000$). No encontramos efectos de la edad, semanas de EG, peso y talla al nacimiento sobre los valores de péptido C al debut.

Conclusiones: A pesar de las limitaciones evidentes por el bajo número de pacientes diagnosticados de DM2 y DM monogénica, se intuye un posible rol para el péptido C en el diagnóstico diferencial de la DM en la edad pediátrica. Nuestros resultados preliminares apoyan la realización de estudios multicéntricos que permitan obtener datos más concluyentes.