



15 - FACTIBILIDAD DE PRUEBA DE COPEPTINA ESTIMULADA CON ARGININA EN EL DIAGNÓSTICO DE DIABETES INSÍPIDA (PÓSTER SELECCIONADO)

C. Sánchez Ragnarsson¹, J. Ares Blanco¹, N. García Avello², P. Botas Cervero¹, C. Alonso Felgueroso¹ y E. Menéndez Torre¹

¹Endocrinología y Nutrición. ISPA; ²Bioquímica Clínica. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo.

Resumen

Introducción: El test de Miller se considera el gold standard para el diagnóstico de la diabetes insípida (DI). Es una prueba larga y laboriosa. La determinación directa de la hormona antidiurética es dificultosa. Se han propuesto pruebas basadas en la determinación de parte de su precursor como marcador subrogado, la copeptina (cpt). Puede estimularse con restricción hídrica o infusión de salino hipertónico. Estas pruebas pueden ser complejas y tener riesgos y contraindicaciones. Otra opción, es el estímulo con arginina (arg).

Métodos: Presentamos datos de tres personas con síndrome poliúrico polidípsico a los que hizo la medición de cpt tras estímulo con arg. Se administró L-arginina: 0,5 g/kg diluida en SSF en infusión iv en 30'. Se obtuvieron muestras para determinación de copeptina. Usamos como punto de corte para diagnosticar diabetes insípida un valor 3,8 pmol/L a los 60', según los datos de Winzeler publicados en 2019.

Resultados: Se realizó el test en tres mujeres de (A)16, (B)42 y (C) 52 años. Las tres referían polidipsia y poliuria desde la primera infancia, con diuresis de entre 4 y 6 L/día. B presentaba datos más sugestivos de polidipsia primaria. B y C se habían sometido antes a test de Miller, con resultados no concluyentes. La prueba transcurrió sin incidencias en A (salvo sensación ansiosa al terminar) y C, pero B presentó dolor epigástrico intenso durante la infusión de la arginina, decidiéndose detenerla a los 20'. Los resultados mostraron un valor de cpt a los 60' de la infusión de arg de 1,1 pmol/L en A, 5,76 en B a pesar del estímulo incompleto y de 2,66 en C, diagnosticándose de diabetes insípida central parcial a A y C y descartándose en B.

Conclusiones: La determinación de niveles de cpt tras estímulo con arg parece una prueba sencilla, corta y sin riesgos graves, aunque puede producir desconfort. Los resultados parecen al menos comparables al test de Miller, en esta pequeña muestra.