



156 - ANÁLISIS DE LA RESPUESTA EN VIDA REAL AL TRATAMIENTO CON INHIBIDORES DE SGLT2 EN PERSONAS CON MODY-HNF1A (MODY-3)

D. Ayala¹, J. Blanco¹, C. Oblare², M. Granados¹, C. Milad¹, M. Claro¹, C. Solà¹, I. Conget¹ y J. Oriola³

¹Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Clínic de Barcelona. ²Fundació Clínic per a la Recerca Biomèdica, Barcelona. ³Servicio de Bioquímica y Genética Molecular, Centro de Diagnóstico Biomédico, Hospital Clínic de Barcelona.

Resumen

Introducción: El aumento de excreción urinaria de glucosa en personas con MODY-HNF1A se debe a la reducción de la expresión del gen codificante del canal SGLT2 en las células tubulares. Por ello analizamos la respuesta a inhibidores de SGLT2 (iSGLT2) en este grupo.

Métodos: Estudio observacional, retrospectivo, unicéntrico en personas con MODY-HNF1A que recibieron tratamiento con iSGLT2. Evaluamos cambios en: HbA1c, peso y dosis de insulina en los primeros 6 meses. Mostramos estadísticos descriptivos como mediana (rango intercuartílico) y el análisis bivariado mediante el test de Wilcoxon.

Resultados: Identificamos 28 personas con MODY-HNF1A que recibieron iSGLT2; 64,3% mujeres, edad 53,5 (45,3-64,8) años y 31 (20,5-41,8) años de evolución. Incluimos (n = 25) en el análisis de eficacia aquellos casos con datos pre y posinicio y descartamos los que lo iniciaron junto con análogos del GLP-1 o en sustitución de secretagogos. Hubo 5 motivos clínicos de inicio: Grupo 1: mejora del control glucémico tras inicio de insulina, n = 12 (36,4%); grupo 2: mejora de control subóptimo ($HbA1c > 7\%$) bajo tratamiento con hipoglucemiantes no insulínicos (HGNI), n = 8 (24,2%); grupo 3: optimización del tratamiento a pesar de control correcto con HGNI, n = 2 (6,1%); grupo 4: beneficio cardiorrenal, n = 2 (6,1%); grupo 5: reducción de hipoglucemias en tratamiento con insulina, n = 1 (3%). Los resultados clínicos globales y de los grupos 1 y 2 se reflejan en la tabla.

	HbA1c basal (%)	HbA1c 6 meses (%)	Peso 6 meses (kg)	
Total 5 grupos (n = 25)	7,7	6,7	65,4	-4,5 *
Grupo 1 (n = 12)*	8,2	6,9	65,8	-11,7 *
Grupo 2 (n = 8)	7,7	6,5	66,1	-2,2

*3 personas dejaron de requerir insulina reduciendo la dosis de 41,1 a 27 UI/día.

Conclusiones: Valorar la eficacia de los iSGLT2 en personas con MODY-HNF1A es complejo por la escasa casuística y su heterogeneidad, pero podría existir un efecto beneficioso mayor de lo esperable.

*Presentado en la SED 2024.