



## 135 - DIABETES MONOGÉNICA (MODY) POR MUTACIÓN EN HNF1A/4A: ANÁLISIS DE LOS CASOS DIAGNOSTICADOS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO REINA SOFÍA DE CÓRDOBA

R. Casero Cantarero, I.M. Martorell Ferrer, A. Rebollo Román, S. León Idougouram y M.A. Gálvez Moreno

Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Las mutaciones en los genes HNF1A (MODY 3) y HNF4A (MODY 1) constituyen, en la mayoría de las series, la segunda y tercera causa más frecuente de DM MODY en España, respectivamente. Suelen debutar como una hiperglucemia posprandial en adultos jóvenes, con buena respuesta inicial a los fármacos secretagogos, pero que finalmente puede requerir insulinización. El objetivo de este estudio es analizar las características de estos pacientes y el manejo terapéutico en nuestro hospital.

**Métodos:** Estudio descriptivo, retrospectivo, de los pacientes con DM MODY por mutación en HNF1A/4A en nuestro hospital. Variables analizadas: edad al diagnóstico de DM, tratamiento inicial y final, y complicaciones (macro y microvasculares). Análisis estadístico: IBM SPSS Statistics v.25.

**Resultados:** 65 pacientes diagnosticados de DM MODY en nuestro hospital. Doce (18,46%) portadores de mutación en HNF-1A y 1 (1,53%) en HNF-4A. Edad media al diagnóstico de la DM: 22,46 ( $\pm$  10,79) años. Porcentaje de pacientes insulinizados: al inicio 30,8%; al final 23,1%. En cuanto a las complicaciones: 2 pacientes (15,4%) presentaron retinopatía diabética, 1 paciente (7,7%) presentó neuropatía diabética. En nuestra muestra, comparando pacientes con mutación en HNF1A/4A frente a pacientes con mutaciones en otros genes, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas ni en la edad media al diagnóstico: 22,46 ( $\pm$  10,79) años vs. 22,6 ( $\pm$  13,72) años [ $p = 0,94$ ], ni en el porcentaje de insulinización final: 23,1 ( $\pm$  0,44) vs. 30,8 ( $\pm$  0,47)% [ $p = 0,74$ ], ni en el porcentaje de complicaciones: 1,54 ( $\pm$  0,38) vs. 1,16 ( $\pm$  0,32)% [ $p = 0,52$ ].

**Conclusiones:** En nuestra muestra no se encontraron diferencias estadísticamente significativas ni en la media de edad al diagnóstico de la DM, ni en la media de HbA<sub>1c</sub> al diagnóstico de la DM, ni en el porcentaje de insulinización, ni en el porcentaje de complicaciones de los pacientes con mutación en HNF1A/4A frente a pacientes con mutaciones en otros genes.