

Trabajos Seleccionados

PRESENTACIONES ORALES

O1 Indicadores precoces de prediabetes y tratamiento apropiado

Rocío Torrieri¹, Jorge Elgart¹, Juan José Gagliardino¹

¹CENTRO DE ENDOCRINOLOGÍA EXPERIMENTAL Y APLICADA (CENEXA), UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA (UNLP)-CONSEJO NACIONAL DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS Y TÉCNICAS (CONICET), LA PLATA, PROVINCIA DE BUENOS AIRES, ARGENTINA

Contacto: rociotorrieri@gmail.com

Objetivos: identificar indicadores clínico-metabólicos y nutricionales para detectar precozmente y prescribir tratamiento apropiado de prediabetes y factores de riesgo cardiovascular (FRCV) asociados.

Materiales y métodos: estudio observacional de corte transversal en 183 personas adultas sin diabetes identificada y con puntaje de riesgo de DM2 ≥ 13 (FINDRISC). Se determinaron en forma combinada: prueba de tolerancia oral con glucosa (PTOG), evaluación clínica (QualiDiab), marcadores de dislipemia e insulinoresistencia, e ingesta de nutrientes utilizando cuestionarios previamente validados. Se realizó un análisis estadístico descriptivo con media \pm desvío estándar (DE) o proporciones; se verificaron diferencias utilizando pruebas paramétricas y no paramétricas, según correspondiera, considerándose significativo el valor de $p < 0,05$.

Resultados: la PTOG fue normal en el 40,3% de los casos. No se encontró correlación significativa entre puntaje FINDRISC y alteración de la PTOG, salvo en el subgrupo de alto riesgo (puntaje FINDRISC de 15-20), que presentó aumento significativo de incidencia de prediabetes ($p=0,034$), representando más del 78% de la muestra. El IMC ($34,1 \pm 9,1$ vs $29,7 \pm 6,0$) y el perímetro de cintura ($106,7 \pm 17,6$ vs $97,8 \pm 15,9$ cm) fueron significativamente mayores en las personas con prediabetes ($p=0,001$). Sus TG séricos fueron significativamente más elevados que en las normales ($155,6 \pm 79,2$ vs $121,3 \pm 54,2$ mg/dl; $p=0,002$), al igual que el porcentaje de insulinoresistencia (IR- considerando el índice TG/c-HDL elevado) ($56,7\%$ vs $32,4\%$; $p=0,002$). También hallamos significación estadística entre valor de HbA1c ($5,75 \pm 0,42$ vs $5,4 \pm 0,32\%$; $p < 0,001$). El plan de alimentación fue no saludable (respecto de la distribución de nutrientes) en todos los casos indicando necesidad de brindar educación pertinente.

Conclusiones: alto score de FINDRISC, asociado a IMC, perímetro de cintura anormalmente elevados, hipertrigliceridemia e IR aumentada, facilitan el diagnóstico precoz de prediabetes y su tratamiento nutricional pertinente.

01 Early indicators of prediabetes and the appropriate treatment

Rocío Torrieri¹, Jorge Elgart¹, Juan José Gagliardino¹

¹CENTER OF EXPERIMENTAL AND APPLIED ENDOCRINOLOGY (CENEXA),
UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA (UNLP) -NATIONAL COUNCIL OF
SCIENTIFIC AND TECHNICAL INVESTIGATIONS (CONICET), LA PLATA, PROVINCE
OF BUENOS AIRES, ARGENTINA

Contacto: rociotorrieri@gmail.com

Objectives: Recognizing clinical-metabolic and nutritional indicators to identify early and prescribe an appropriate treatment for prediabetes and associated cardiovascular risk factors (CVRF).

Materials and Methods: Cross-sectional, observational study in 183 adult people without diagnosed diabetes and risk assessment of T2D \geq 13 (FINDRISC). It was determined in a combined manner: oral glucose tolerance test (OGTT), a clinical evaluation (QualiDiab), dyslipidemia and insulin resistance markers and nutrients intake using a previously validated questionnaire. A descriptive, statistical analysis was made with a mean \pm standard deviation (SD) or proportions; differences were verified using parametric and nonparametric tests, accordingly, considering meaningful the value $p < 0.05$.

Results: The OGTT was normal in a 40.3% of the cases. There was no meaningful correlation found between FINDRISC score and OGTT alteration, except in the high risk subgroup (FINDRISC score of 15-20), which presented a meaningful increase in the incidence of prediabetes ($p=0.034$), representing more than a 78% of the sample. The BMI (34.1 ± 9.1 vs. 29.7 ± 6.0) and the waist circumference (106.7 ± 17.6 vs. 97.8 ± 15.9 cm) were significantly higher in people with prediabetes ($p=0.001$). Their serum triglycerides (TG) were meaningfully higher than the normal (155.6 ± 79.2 vs. 121.3 ± 54.2 mg/dL; $p=0.002$), as was the insulin resistance percentage (IR- considering the high TG/HDL-c index) (56.7% vs. 32.4% ; $p=0.002$). We also found statistical significance between HbA1c values (5.75 ± 0.42 vs. 5.4 ± 0.32 %; $p \leq 0.001$). The eating plan was not healthy (regarding nutrients distribution) in all the cases, which indicates the need to provide the relevant education.

Conclusions: High FINDRISC score, associated to BMI, unusually high waist circumference, hypertriglyceridemia and increased IR, facilitates early diagnosis of prediabetes and the relevant nutritional treatment.