

Conferencias y Simposios

Benicio niño con diabetes mellitus tipo 1

Mini conferencia: Criterios diagnósticos en diabetes mellitus tipo 1. ¿Es momento para el cambio?

Presentadora: Dra. Florencia Grabois

Disertante: Dra. Silvina Valdez

Facultad de Farmacia y Bioquímica, Universidad de Buenos Aires, Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET), Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina

La diabetes mellitus tipo 1 (DM1) es la forma prototípica de DM mediada por autoinmunidad. Clásicamente la DM1 se clasifica como DM1 presintomática, caracterizada por una disminución de la masa de células β sin síntomas, y DM1 sintomática, en cuyo estadio los síntomas de hiperglucemia se hacen evidentes. Alternativamente, la DM1 se puede subdividir en tres estadios: la etapa 1 caracterizada por la presencia de autoanticuerpos y ausencia de disglucemia, la etapa 2 caracterizada por la presencia de autoanticuerpos y disglucemia, y la etapa 3 en la que aparecen los síntomas (DM1 sintomática).

A pesar del gran avance en la comprensión de la historia natural de la DM1, todavía se utilizan los criterios de diagnóstico definidos por la Asociación Americana de Diabetes (ADA) en 1997 los cuales cambiaron ligeramente a lo largo de los años. La comunidad ha dado pasos importantes hacia un mejor diagnóstico de la DM1, que desafían viejos dogmas, como ser que la DM1 ocurre solo en niños y la DM2 solo en adultos, o que la obesidad impide el diagnóstico de DM1. En este sentido, sería importante reconocer a la etapa "prediabética" como parte integral del diagnóstico de DM1, como ocurre hoy en día para los pacientes con otras enfermedades autoinmunes. La presencia de dos o más autoanticuerpos de los islotes circulantes y la disglucemia deben utilizarse ahora como criterios de diagnóstico de DM1, reconociendo así la primera etapa de la enfermedad: la diabetes tipo 1 independiente de insulina, que precede a la etapa de diabetes tipo 1 (dependiente de insulina) para casi todos los pacientes. Anticipar el diagnóstico de DM1 proporcionaría beneficios reales para ellos.

Por último, es importante contar con plataformas mejoradas para medir los autoanticuerpos de los islotes que hagan factible la detección en la población en general. La identificación temprana de la DM preclínica permitirá una menor cetoacidosis diabética, el inicio temprano de la terapia con insulina y el potencial para retrasar o prevenir el inicio de la DM1.

Palabras clave: diabetes mellitus tipo 1; identificación temprana.

Bibliografía

- Regnell SE, Lernmark A. Early prediction of autoimmune (type 1) diabetes. Diabetologia 2017; 60:1370-1381.
- Merger SR, Leslie RD, Boehm BO. The broad clinical phenotype of type 1 diabetes at presentation. Boehm Diabet Med 2013; 30:170-178.
- Battaglia M, Nigi L, Dotta F. Towards an earlier and timely diagnosis of type 1 diabetes: Is it time to change criteria to define disease onset? Curr Diab Rep 2015; 15:115. - Insel R, Dutta S, Hedrick J. Type 1 diabetes: disease stratification. Biomed Hub 2017;2 (suppl 1):481131.

Benicio child with type 1 diabetes mellitus

Mini conference: Diagnostic criteria in type 1 diabetes mellitus. Is it time for change?

Presenter: Dra. Florencia Grabois

Lecturer: Dra. Silvina Valdez

Faculty of Pharmacy and Biochemistry, University of Buenos Aires, National Council for Scientific and Technical Research (CONICET), Autonomous City of Buenos Aires, Argentina

Type 1 diabetes mellitus (DM1) is the prototypical form of DM mediated by autoimmunity. DM1 is classified as presymptomatic DM1, characterized by a decrease in the mass of β cells without symptoms, and symptomatic DM1, in which stage the symptoms of hyperglycemia become evident. Alternatively, DM1 can be subdivided into three stages: stage 1 characterized by the presence of autoantibodies and the absence of dysglycemia; stage 2 characterized by the presence of autoantibodies and dysglycemia, and stage 3 in which symptoms appear (symptomatic DM1).

Despite the great advance in the understanding of the natural history of DM1, the diagnostic criteria defined by the American Diabetes Association (ADA) in 1997 are still used and have changed slightly over the years. The community has taken important steps towards a better diagnosis of DM1, which defies old dogmas such as that DM1 occurs only in children and DM2 only in adults, or that obesity prevents the diagnosis of DM1. In this sense, it would be important to recognize the "prediabetic" stage as an integral part of the diagnosis of DM1, as occurs today for patients with other autoimmune diseases. The presence of two or more circulating islet autoantibodies and dysglycemia should now be used as diagnostic criteria for DM1, thus recognizing the first stage of the disease: insulin-independent type 1 diabetes, which precedes the type 1 diabetes stage (insulin dependent) for almost all patients. Anticipating the diagnosis of DM1 would provide real benefits for patients.

Finally, it is important to have improved platforms to measure islet autoantibodies that make detection in the general population feasible. Early identification of preclinical diabetes will allow for decreased diabetic ketoacidosis, early initiation of insulin therapy, and the potential to delay or prevent the onset of DM1.

Key words: type 1 diabetes mellitus; early identification.

Bibliography

- Regnell SE, Lernmark A. Early prediction of autoimmune (type 1) diabetes. Diabetologia 2017; 60:1370-1381.
- Merger SR, Leslie RD, Boehm BO. The broad clinical phenotype of type 1 diabetes at presentation. Boehm Diabet Med 2013; 30:170-178.
- Battaglia M, Nigi L, Dotta F. Towards an earlier and timely diagnosis of type 1 diabetes: Is it time to change criteria to define disease onset? Curr Diab Rep 2015; 15:115. - Insel R, Dutta S, Hedrick J. Type 1 diabetes: disease stratification. Biomed Hub 2017;2 (suppl 1):481131.