

Conferencias y Simposios

La historia de Iris (prediabetes tipo 2 y embarazo)

Conferencia prediabetes: Estudios relevantes

Presidente: Dr. Nelson Rodríguez Papini

Disertante: Dr. Isaac Sinay

Instituto Cardiovascular de Buenos Aires, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina

Es necesario aclarar que nos referiremos solo a una de las diversas situaciones con alta progresión a diabetes (DM), que es la de las hiperglucemias no diabéticas = la glucemia alterada en ayunas, la tolerancia alterada a la glucosa oral y la hemoglobina glucosilada A1c marginalmente elevada pero debajo de valores de 6,5%. Esto debido a que la mayor parte de las evidencias toma por razones metodológicas estos criterios para definir la inclusión de las personas a estudiar.

Teniendo en cuenta que el caso clínico presentado previamente se refiere a una mujer de 22 años en búsqueda de embarazo y diagnosticada con prediabetes a los 19 años, en todos los aspectos de esta presentación trataremos de rescatar las informaciones relevantes en niños, adolescentes y jóvenes.

Por ello recordaremos los tiempos de perturbaciones en insulino-acción e insulino-secreción que preceden a las anormalidades glucémicas en esta etapa de grandes cambios hormonales, fenotípicos y sociales, entre otros, pues pueden definir tiempos probables de acciones proactivas.

Identificaremos algunos estudios que cuantifican el riesgo variable de progresión a diabetes en personas con situaciones hiperglucémicas no diabéticas y los datos que pudimos rescatar en niños y jóvenes referidos a este tema. También se identificará la incidencia del impacto vascular variable de los distintos criterios diagnósticos para prediabetes hiperglucémica.

Revisaremos los estudios que demostraron éxito o fracaso en la reducción de la incidencia de DM en portadores de hiperglucemias no diabéticas con cambios de estilo de vida y con intervenciones farmacológicas. Además, mostraremos cómo algunos de los resultados favorables en adultos podrían no serlo en adolescentes y jóvenes. Se señalarán algunos estudios con objetivos primarios para incidencia de DM y para impacto vascular que la postergación en el diagnóstico de DM no coincidía con menor incidencia de eventos vasculares. Sin embargo, se mostrarán resultados de beneficios microvasculopáticos (algunos sexodependientes) y macrovasculopáticos en el seguimiento a largo plazo posterior a la finalización de algunos estudios.

Mencionaremos algunas evidencias sobre dificultades en los intentos de traslación poblacional de los estudios controlados.

En conclusión, las evidencias exitosas para postergar DM en situaciones de hiperglucemias no diabéticas presentan áreas que merecen mayor investigación en niños y jóvenes. Debe continuar explorándose su traslado al mundo real, probablemente intentando ingresar preventivamente a la población en etapas previas a las de hiperglucemias marginales, todo esto sin olvidar que deben fortalecerse los estudios que combinen la prevención de los problemas metabólicos con la de los eventos vasculares a los que están asociados.

Palabras clave: diabetes; hiperglucemia.

Iris's story (type 2 prediabetes and pregnancy)

Prediabetes conference: relevant studies

President: Dr. Nelson Rodríguez Papini

Lecturer: Dr. Isaac Sinay

Diabetes Unit of the Cardiovascular Institute of Buenos Aires, Autonomous City of Buenos Aires, Argentina

First of all, we are just referring to one of the diverse situations with high progression to diabetes: nondiabetic hyperglycemia caused by either impaired fasting glycemia, impaired oral glucose tolerance or glycated hemoglobin (A1c) marginally elevated but under 6.5% values. This is because most evidence considers, for methodological reasons, these criteria to define the inclusion of people to be studied.

The previously presented clinic case is about a 22-year-old woman seeking pregnancy and diagnosed with diabetes at the age of 19. In this presentation, we will mention all relevant information for children, adolescents, and young adults.

In this stage characterized by considerable hormonal, phenotypical and social changes, it is important to remember disturbances on insulin action and insulin secretion preceding glycemic abnormalities because they can define possible proactive actions schedules. In this presentation, we will identify:

- Studies quantifying variable progression risk to diabetes on people with nondiabetic hyperglycemia and data obtained from children and young adults
 - Variable vascular impact influence from various diagnoses criteria for hyperglycemia on patients with prediabetes.

Further, we will review studies showing success or failure to reduce diabetes influence on nondiabetic hyperglycemia patients with lifestyle changes and pharmacological interventions. We will show how some favorable results in adults may not be as beneficial in adolescents and young adults. We will indicate studies whose main objectives were related to diabetes influence and vascular impact, which proved that a delay on diabetes diagnosis did not coincide with fewer incidence of vascular events. We will share results showing the benefits on microvasculopathy (some of them being sex-dependent) and macrovasculopathy in long-term follow-up after studies concluded.

Finally, we will discuss evidence concerning difficulties found while comparing populations belonging to different randomized trials.

To conclude, successful evidence to postpone diabetes when facing nondiabetic hyperglycemia show aspects that need further investigation in children and adolescents. Comparing data to "real world" cases might be done by preemptively incorporating population in stages prior to marginal hyperglycemia. Lastly, it is important to encourage studies combining metabolic issues and prevention of vascular events.

Key words: diabetes; hyperglycemia.