

Conferencias y Simposios

SIMPOSIO 8: ¿Cuánto sabemos hoy de prediabetes?

Coordinador: Dr. Luis De Loredo

Epidemiología y morbimortalidad

Dr. Lucas Sosa

Médico, especialista en Endocrinología, Jefe de Servicio Endocrinología y Metabolismo, Hospital Privado R. Matera, Bahía Blanca, Provincia de Buenos Aires, Argentina

La prediabetes es una etapa intermedia entre la glucemia normal y la diabetes mellitus (DM), con una alta prevalencia, especialmente en grupos de mayor edad y personas obesas. Actualmente se utilizan cinco definiciones diferentes basadas en puntos de corte de HbA1c: glucosa en ayunas (GPA) y glucosa a las 2 horas (2hGP). Los riesgos atribuibles a la prediabetes, incluyendo la DM, se relacionan con complicaciones micro y macrovasculares, neuropáticas, enfermedad cardiorenal, cáncer y muerte (según la definición utilizada).

Son incompletos los datos sobre la prevalencia mundial de la prediabetes. La *International Diabetes Federation* (IDF 2019) estimó la prevalencia mundial de tolerancia alterada a la glucosa en 7,5%. La gran mayoría de las personas con prediabetes (72,2%) reside en países de ingresos bajos y medianos.

Grandes encuestas, utilizando pruebas diversas (HbA1C, GPA o 2hGP), describieron una prevalencia que del 36% al 50,1%.

En los Estados Unidos, los datos disponibles de prediabetes según el *National Health and Nutrition Examination Survey* (NHANES) que incluye evaluaciones estandarizadas de HbA1c, GPA o 2hGP, permite realizar comparaciones entre diferentes definiciones. Para este informe (2015-2016), la prevalencia de prediabetes en la población adulta (mayores de 20 años) varió sustancialmente según la definición utilizada: del 4,3% para HbA1c al 43,5% para GPA (criterios ADA). Al utilizar la combinación de todas las variables (HbA1c 5,7-6,4%, GPA 100-125 mg/dl y 2 hGP 140-199 mg/dl) y cumpliendo los tres criterios, la prevalencia fue del 2,5%. Al utilizar alguna de las tres definiciones, la prevalencia fue del 51,3%. Estos datos demuestran la necesidad de contar con una mejor y única estimación diagnóstica. Por lo tanto, actualmente existe un conflicto entre cómo se define la prediabetes en la práctica clínica y cómo se estima la prevalencia en los estudios epidemiológicos.

Palabras clave: diabetes mellitus.

SYMPOSIUM 8: How much do we know today about prediabetes?

Coordinator: Dr. Luis De Loredó

Epidemiology and morbi-mortality.

Dr. Lucas Sosa

Physician, specialist in Endocrinology, Head of the Endocrinology and Metabolism Service, R. Matera Private Hospital, Bahía Blanca, Province of Buenos Aires, Argentina

Prediabetes is an intermediate stage between normal blood glucose and diabetes and has a high prevalence, especially in older age groups and obese people. Five different definitions are currently used, based on cut-off points for HbA1C, fasting glucose, and 2-hour glucose. The risks attributable to prediabetes, including diabetes, are related to micro and macrovascular complications, neuropathic complications, cardiorenal diseases, cancer, and death (depending on the definition used).

Data on the worldwide prevalence of prediabetes are incomplete. The International Diabetes Federation (2019) estimated the global prevalence of impaired glucose tolerance at 7.5%. Most people with prediabetes (72.2%) reside in low- and middle-income countries.

Large surveys, using various tests (HbA1C, GPA or 2hGP) have described a prevalence ranging from 36% to 50.1%.

In the United States, available prediabetes data from the National Health and Nutrition Examination Survey (NHANES) that includes standardized assessments of HbA1C, PGA or 2hGP allows for comparisons between different definitions. For this report (2015-2016), the prevalence of prediabetes in the adult population (over 20 years of age) varied substantially depending on the definition used: from 4.3% for HbA1C to 43.5% for GPA (criteria ADA). When using the combination of all the variables (HbA1C 5.7–6.4%, GPA 100–125 mg/dl and 2hGP 140–199 mg/dl) fulfilling the three criteria, the prevalence was 2.5%. When using any of the three definitions, the prevalence was 51.3%. These data demonstrate the need to arrive at a better and unique diagnostic estimate. These data demonstrate the need for a better and unique diagnostic estimate. Therefore, there is currently a conflict between how prediabetes is defined in clinical practice and how prevalence is estimated in epidemiological studies.

Key words: diabetes mellitus.