

MINICONFERENCIAS

Coordinador: Dr. Alejandro Dain

Ventajas y desventajas de adoptar el valor a los 60´ en la prueba oral de tolerancia a la glucosa

Dra. Graciela Pennachiotti

Doctora en Bioquímica, Especialista en Bioquímica Clínica, Ciudad de Buenos Aires, Argentina

La prueba oral de tolerancia a la glucosa (POTG) ha sido crucial en la detección de la prediabetes y la diabetes mellitus tipo 2 (DM2) por más de un siglo. Sin embargo, actualmente existen debates sobre los puntos de corte aceptables internacionalmente para definir la hiperglucemia intermedia usando glucemia en ayunas, glucemia post sobrecarga a las 2 h (POTG 2h) y HbA1c. Pese a esto, hay un consenso global en el uso de la POTG 2 h para definir estados disglucémicos.

Recientemente se ha propuesto el uso de la glucemia a la hora (POTG 1h) durante la POTG, ya que podría identificar individuos con mayor riesgo de progresión a DM2 y sus complicaciones, facilitando intervenciones tempranas y potencialmente reemplazando la POTG convencional de 2 h. Diversos estudios evidencian que una POTG 1 h >155 mg/dL en personas con tolerancia normal a la glucosa es altamente predictiva de progresión a DM2, complicaciones micro y macrovasculares, y mortalidad.

La *International Diabetes Federation* (IDF) apoya el uso de la POTG 1 h para identificar a aquellos con mayor riesgo de DM2, argumentando que podría reemplazar los criterios diagnósticos actuales debido a su capacidad para identificar mejor a los individuos en riesgo. Sin embargo, hay desventajas potenciales, como la necesidad de estandarizar y validar esta prueba antes de su implementación global. A pesar de estos retos, la evidencia apoya la reevaluación de las estrategias de diagnóstico y cribado para incluir la POTG 1 h, lo que podría mejorar significativamente la prevención y el manejo de la DM a nivel mundial.

Palabras clave: diabetes; prueba oral de tolerancia a la glucosa.

Bibliografía

- Bergman M, Manco M, Satman I et al, International Diabetes Federation Position Statement on the 1-hour post-load plasma glucose for the diagnosis of intermediate hyperglycaemia and type 2 diabetes. *Diabetes Research and Clinical Practice* 2024;209.
- Bergman M, Manco M, Sesti G et al. Petition to replace current OGTT criteria for diagnosing prediabetes with the 1-hour post-load plasma glucose ≥ 155 mg/dl (8.6 mmol/l). *Diabetes Res Clin Practice* 2018;146:18-33.
- Jagannathan R, Neves J, Dorcely B, et al. The Oral Glucose Tolerance Test: 100 Years Later. *Diabetes, Metab Syndr Obes* 2020;13:3787-3805.

MINI CONFERENCES

Coordinator: Dr. Alejandro Dain

Advantages and disadvantages of adopting the value at 60' in the oral glucose tolerance test

Dr. Graciela Pennachiotti

PhD in Biochemistry, Specialist in Clinical Biochemistry, City of Buenos Aires, Argentina

The oral glucose tolerance test (OGTT) has been crucial in the detection of prediabetes and type 2 diabetes (T2DM) for over a century. However, there are currently debates about internationally acceptable cut-off points for defining intermediate hyperglycemia using fasting blood glucose, 2-hour post-load blood glucose (OGTT 2h), and HbA1c. Despite this, there is a global consensus on the use of OGTT 2h to define dysglycemic states.

Recently, the use of 1-hour blood glucose (OGTT 1h) during the OGTT has been proposed, as it could identify individuals at higher risk of progressing to T2DM and its complications, facilitating early interventions and potentially replacing the conventional 2-hour OGTT. Studies show that an OGTT 1h > 155 mg/dL in individuals with normal glucose tolerance is highly predictive of progression to T2DM, micro and macrovascular complications, and mortality.

The International Diabetes Federation (IDF) supports the use of OGTT 1h to identify those at higher risk of T2DM, arguing that it could replace current diagnostic criteria due to its better ability to identify individuals at risk. However, there are potential disadvantages, such as the need to standardize and validate this test before its global implementation. Despite these challenges, the evidence supports reevaluating diagnostic and screening strategies to include OGTT 1h, which could significantly improve the prevention and management of diabetes worldwide.

Key words: diabetes; oral glucose tolerance test.