

1. Concepto y clasificación de la diabetes mellitus. Nuevos criterios diagnósticos.

1. 1 Concepto: la diabetes mellitus (DM) engloba un conjunto de enfermedades metabólicas caracterizadas por la presencia de niveles elevados de glucosa en sangre (hiperglucemia), que puede estar producida por una deficiente secreción de insulina, una resistencia a la acción de la misma o una mezcla de ambas.

1. 2 Métodos para el diagnóstico: desde 1997 el Comité de Expertos de la Asociación Americana de Diabetes (ADA) y un poco más tarde, el Comité de Expertos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), establecen tres únicos métodos diagnósticos de diabetes mellitus y cada uno de ellos debe confirmarse en los días subsiguientes por cualquiera de los tres métodos excepto en el segundo caso que no está justificada la segunda determinación en presencia de clínica. En la actualidad la ADA ha incluido la medida de la hemoglobina glicosilada (HbA1c) como nuevo método para definir el diagnóstico de la DM:

- 1.- glucemia basal en plasma venoso
- 2.- glucemia al azar
- 3.- sobrecarga oral de glucosa (SOG)* con 75g de glucosa
- 4.- HbA1c (hemoglobina glicosilada A1c)

* Condiciones para la realización de test SOG: administración oral de 75mg de glucosa en 250ml de agua (en niños 1,75g/Kg., y en caso de la embarazada, 100g). Realizar el test entre las 8 y las 10 de mañana, tras 12h de ayuno y en ausencia de cualquier medicación y después de 3 días de seguimiento de dieta rica en hidratos de carbono (>150g). Permanecer en reposo y sin fumar durante la prueba. En caso del adulto (fuera del embarazo) es suficiente con la determinación de la glucemia a las 2h.

1. 3 Criterios diagnósticos

Los criterios para el diagnóstico de la DM (Tabla 1) han sido revisados recientemente por al ADA (Asociación Americana de Diabetes) y reconocidos por la OMS (Organización Mundial de la Salud).

Tabla 1. Criterios de diagnóstico de la DM según la ADA. 2010

	Glucemia basal (mg/dl)	Glucemia al azar (mg/dl)	Glucemia a las 2h de SOG (mg/dl)
Normal	<100		<140
DM	≥126	≥200 más síntomas	≥200
Glucemia basal alterada (GBA)	≥100 y <126		
Tolerancia alterada a la glucosa (TAG)			140-199

HbA1c	≥ 6,5%mg/dl
Diabetes gestacional	Se realiza el test de diagnóstico si el cribado* es ≥ a 140 mg/dl Se establece el diagnóstico si dos o más valores del test SOG son iguales o superiores a : basal, 105mg/dl; 1h, 180mg/dl; 2h, 155mg/dl; 3h, 140mg/dl

Las cifras se refieren a glucemia en plasma venoso.

*Como prueba de cribado, la ADA recomienda el test de O'Sullivan con 50g de glucosa, determinando la glucemia en plasma venoso a la hora. Se realiza a cualquier momento del día, independientemente de la hora que se realice la última comida. Se recomienda el cribado en las 24-28 semanas de gestación si existiese algún factor de riesgo (edad superior a 25 años, antecedentes familiares de diabetes o pertenencia a un grupo étnico con una elevada prevalencia de diabetes, obesidad)

1. 4 Clasificación de la DM:

1. 4. 1 Diabetes mellitus tipo 1 (DM1): caracterizada por la destrucción de la célula beta. Conduce muy frecuente a la deficiencia de insulina. Existen dos formas:

a) DM 1 mediada por procesos autoinmunes: causada por un proceso autoinmune que destruye las células beta del páncreas. Se pueden detectar autoanticuerpos en el 85-90% de los pacientes DM1 en los que se puede observar una hiperglucemia por primera vez.

b) DM 1 idiopática: forma de enfermedad cuya causa se desconoce.

1. 4. 2. Diabetes mellitus tipo 2 (DM2): se puede presentar por una resistencia insulínica, acompañada de una deficiencia relativa en su producción pancreática.

1. 4. 3. Metabolismo alterado de la glucosa: Alteración metabólica intermedia entre la normalidad y la diabetes. Existen dos formas:

a) Glucemia basal alterada (GBA)

b) Tolerancia alterada a la glucosa (TAG)

1. 4. 4. Diabetes gestacional:

Cualquier grado de intolerancia a la glucosa que comienza o bien se reconoce por primera vez durante la gestación

1. 4. 5. Diabetes secundaria : causada por otras causas identificables, defecto genético de la célula beta, defecto genético de la acción de la insulina, endocriopatías, infección, enfermedades del páncreas exocrino, formas raras de diabetes relacionados con procesos autoinmunes, otros síndromes genéticos asociados a veces con diabetes.