

# Módulo II-1

## Diagnóstico, clasificación y presentación de la diabetes

### Visión general

En el pasado, la diabetes se consideraba como una sola enfermedad. Sin embargo, hoy día está claro que la diabetes es una enfermedad metabólica heterogénea causada por muchos mecanismos diferentes. Hoy la diabetes se clasifica según su etiología, su historia natural y sus características clínicas.

### Metas

Ofrecer a los participantes unos conocimientos sólidos sobre los distintos trastornos del metabolismo de la glucosa, la patogénesis de los mismos, sus características clínicas y los criterios de diagnóstico.

### Objetivos

Tras completar este módulo, el participante podrá:

- Definir la diabetes mellitus
- Hablar de la incidencia y la prevalencia de la diabetes en la zona local y el mundo
- Diferenciar entre los trastornos de la glucemia: alteración de la tolerancia a la glucosa, diabetes tipo 1, diabetes tipo 2, otros tipos específicos de diabetes (como MODY, LADA, o diabetes inducida por esteroides), diabetes gestacional, diabetes que aparece tras otra enfermedad crónica durante la infancia (como la fibrosis quística o las hemoglobinopatías)
- Entender la diferencia entre diabetes tipo 1 y diabetes tipo 2 en cuanto a presentación clínica, características del paciente y patogénesis
- Describir la influencia de los factores genéticos y medioambientales y la inmunología sobre el desarrollo de diabetes tipo 1
- Describir la influencia de los factores genéticos y medioambientales, la obesidad, la insensibilidad a la insulina y la deficiencia de insulina sobre el desarrollo de diabetes tipo 2
- Describir la tendencia floreciente a la diabetes tipo 2 en jóvenes
- Identificar las pruebas de laboratorio que se utilizan para el diagnóstico de diabetes y su uso apropiado (glucemia en ayunas, glucemia postprandial, prueba oral de tolerancia a la glucosa)
- Describir los factores que pueden afectar la exactitud de las pruebas de laboratorio

- Hablar sobre el uso apropiado de las siguientes pruebas: péptidos c, anticuerpos de la insulina, anticuerpos de células de islote, ensayos con anticuerpos GAD, así como la urianálisis (glucosa y cetona en orina) y el cálculo de la HbA<sub>1c</sub>
- Explicar los criterios de diagnóstico de la Organización Mundial de la Salud para los distintos trastornos de la glucemia
- Describir la historia natural de la diabetes, incluir el fracaso primario y secundario de los agentes orales hipoglucemiantes

**Estrategias pedagógicas**

Estudios de casos, clases

**Tiempo sugerido**Clases: 1-2 horas  
Estudios de casos: 1-2 horas**Quién debería impartir este módulo**

Educador de diabetes, endocrinólogo

**Evaluación del aprendizaje**

Completar con éxito estudios de casos

**Bibliografía**

- American Diabetes Association. Clinical practice recommendations 2008. *Diabetes Care* 2008; 31(Suppl 1).
- Canadian Diabetes Association Clinical Practice Guidelines Expert Committee. Canadian Diabetes Association 2003 clinical practice guidelines for the prevention and management of diabetes in Canada. *Can J Diab* 2003; 27(Suppl 2).
- Chiasson JL, Josse RG, Gomis R, et al. Acarbose for prevention of type 2 diabetes mellitus: The STOP-NIDDM randomized trial. *Lancet* 2002; 346: 393-403.
- Delahanty LM, Halford BN. The role of diet behaviours in achieving improved glycaemic control in intensively treated patients in the Diabetes Control and Complications Trial. *Diabetes Care* 1993; 16: 1453-8.
- Diabetes Control and Complications Trial Research Group. Effect of intensive diabetes treatment on the development and progression of long-term complications in adolescents with insulin dependent diabetes mellitus: Diabetes Control and Complications Trial. *J Pediatr* 1994; 125: 177-88.
- Diabetes Control and Complications Trial. Epidemiology of diabetes interventions and complications research group intensive diabetes therapy and carotid intima-media thickness in type 1 diabetes mellitus. *N Engl J Med* 2003; 348: 2294-303.
- Diabetes Control and Complications Trial Research Group. The effect of intensive treatment of diabetes on the development and progression of long-term complications in insulin-dependent diabetes mellitus. *N Engl J Med* 1993; 329: 977-86.
- Ford ES, Giles WH, Dietz WH. Prevalence of the metabolic syndrome among US adults: findings from the third National Health and Nutrition Examination Survey. *JAMA* 2002; 297: 356-9.

Harris SB, Ekoe JM, Zdanowicz Y, Webster-Bogaert S. Glycemic control and morbidity in the Canadian primary care setting (results of the diabetes in Canada evaluation study). *Diabetes Res Clin Pract* 2005; 70: 90-7.

International Diabetes Federation. *Diabetes Atlas 3<sup>rd</sup> edition*. IDF. Brussels, 2006.

International Diabetes Federation Clinical Guidelines Task Force. *Global guideline for type 2 diabetes*. IDF. Brussels, 2005.

Isomaa B, Almgren P, Tuomi T, et al. Cardiovascular morbidity and mortality associated with the metabolic syndrome. *Diabetes Care* 2001; 24: 683-9.

Pan X, Li G, Hu Y, et al. Effects of diet and exercise in preventing NIDDM in people with impaired glucose tolerance: The Da Qing IGT and Diabetes Study. *Diabetes Care* 1997; 20: 537-44.

Tuomilehto J, Lindstrom J, Eriksson JG, et al. Prevention of type 2 diabetes mellitus by changes in lifestyle among subjects with impaired glucose tolerance. *N Engl J Med* 2001; 344: 1343-50.

The Diabetes Prevention Program Research Group. The diabetes prevention program. *Diabetes Care* 2002; 23: 2165-71.

UK Prospective Diabetes Study Group. Intensive blood-glucose control with sulphonylureas or insulin compared with conventional treatment and risk of complications in patients with type 2 diabetes. *Lancet* 1998; 352: 837-53.

UK Prospective Diabetes Study Group. Tight blood pressure control and risk of macrovascular and microvascular complications in type 2 diabetes UKPDS 38. *BMJ* 1998; 317: 703-13.

World Health Organization. *Laboratory diagnosis and monitoring of diabetes mellitus*. WHO. Geneva, 2002. (<http://whqlibdoc.who.int/hq/2002/9241590483.pdf>)

El material complementario de este módulo está disponible en formato PowerPoint en [www.idf.org](http://www.idf.org)