

P-149 - PROGRESIÓN DE PREDIABETES A DIABETES SEGÚN LAS DISTINTAS SITUACIONES DE PREDIABETES

S. Artola Menéndez^a, C. Giraldez García^b, R. Serrano Martín^c, J. Franch Nadal^d, J. García Soidan^e y E. Regidor^f

^aCentro de Salud Jose Marvá, Madrid. ^bUniversidad Complutense de Madrid, Madrid. ^cC.S. Martín de Vargas, Madrid. ^dEquipo de Atención Primaria Raval Sur, Barcelona. ^eC.S. Porriño, Vigo. ^fInstituto de Investigación Sanitaria del Hospital Clínico San Carlos (IdISSC), Madrid.

Resumen

Objetivos: Estimar la incidencia de diabetes en sujetos con prediabetes dependiendo que se evalúe mediante el criterio de hemoglobina glucosilada A1c (HbA1c) 5,7-6,4% o mediante glucemia basal alterada (GBA).

Material y métodos: Los datos provienen del estudio PREDAPS, un estudio observacional prospectivo de una cohorte de 1.184 sujetos con prediabetes y otra cohorte de 838 sujetos sin alteraciones en el metabolismo de la glucosa de 30 a 74 años. Los datos iniciales se obtuvieron de pacientes atendidos en centros de atención primaria en España durante 2012. Los participantes fueron incluidos con un diagnóstico de prediabetes según HbA1c 5,7-6,4% o GBA (glucemia plasmática en ayunas entre 100 y 125 mg/dl) o ambos. Se dividieron en tres grupos sobre la base del diagnóstico inicial de prediabetes. La tasa de progresión a diabetes se evaluó después de una media de 1,8 años de seguimiento.

Resultados: Al inicio del estudio, 316 (26,7%) de 1.184 sujetos con prediabetes fueron diagnosticados en base al criterio de HbA1c 5,7-6,4%; 254 (21,5%) sobre la base del criterio de GBA y 614 (51,9%) sobre ambos criterios. La tasa de incidencia de progresión a diabetes difiere según los criterios utilizados para clasificar a los sujetos con prediabetes. La tasa de incidencia fue del 0,9% para HbA1c sola (538 años-persona en riesgo y 5 casos), 1,8% para GBA solo (433 años-persona en riesgo y 8 casos) y 5,5% para el diagnóstico por GBA y HbA1c (1.013 años-persona riesgo y 56 casos).

Conclusiones: En España la incidencia de diabetes en sujetos con prediabetes fue inferior a la observada en estudios en otros países. Asimismo, la incidencia de diabetes en sujetos con prediabetes diagnosticada con el criterio GBA fue dos veces mayor que en sujetos diagnosticados con el criterio de HbA1c. Estos hallazgos también difieren de los hallazgos de estudios en otros países, ya que la evidencia sugiere que el riesgo de desarrollar diabetes sobre la base de ambos criterios de prediabetes es similar.