Clasificación de la diabetes en 5 subtipos

Categoría: Publicaciones destacadas
Publicado: Jueves, 22 Marzo 2018 13:32
Escrito por: Endoweb
Visitas: 13563

Un análisis de grupos basado en los datos de seis variables

Novel subgroups of adult-onset diabetes and their association with outcomes: a data-driven cluster analysis of six variables. Ahlqvist E, Storm P, KÃ¤rÃ¤jÃ¤mÃ¤ki A, Martinell M, Dorkhan M, Carlsson A, et. al. Lancet Diabetes Endocrinol; March 1, 2018.
http://www.thelancet.com/journals/landia/article/PIIS2213-8587(18)30051-2/fulltext

Un grupo de investigadores escandinavos publicó que la diabetes de inicio en adultos comprendería cinco subtipos de enfermedades con diferentes perfiles fisiológicos y genéticos, en lugar de la tradicional clasificación de tipo 1 y 2, proponiendo un enfoque y un manejo más individualizado del paciente.

Recopilaron datos de casi 15.000 pacientes de cinco cohortes de Suecia y Finlandia, y utilizaron seis medidas estándar con lo que se identificaron cinco grupos de pacientes con diabetes, que se dividen en tres formas graves y dos leves de la enfermedad: una que corresponde a la diabetes tipo 1 y las cuatro restantes que representan subtipos de diabetes tipo 2.

Actualmente, la diabetes se clasifica como diabetes tipo 1, diabetes tipo 2 y varias enfermedades menos comunes, como diabetes autoinmune latente del adulto (LADA), diabetes de inicio en la madurez en los jóvenes (MODY) y diabetes secundaria.

La clasificación de la diabetes en tipo 1 y tipo 2 se basa predominantemente en la presencia o ausencia, respectivamente, de autoanticuerpos contra antígenos de células beta pancreáticas y su aparición en edades más tempranas o más tardías de la vida.

Investigaciones recientes sobre anticuerpos anti-descarboxilasa del ácido glutámico (GADA) y la secuenciación de genes han demostrado que la diabetes tipo 2 es altamente heterogénea.

Se recolectaron datos de cinco cohortes escandinavas: Nuevos diabéticos en Scania, Suecia (ANDIS), Registro de Diabetes de Scania (SDR), Nuevos Diabéticos en Uppsala (ANDIU), Registro de Diabetes de Vaasa (DIREVA) y el Registro cardiovascular, dieta y cáncer de MalmÃ¶ (MDC- CVA).

Se utilizaron seis variables para llevar a cabo un análisis de un grupo de 8980 pacientes de la base ANDIS, todos los cuales fueron recientemente diagnosticados con diabetes entre 2008 y 2016.

Phoca PDF

Las variables incluyen la presencia de GADA; edad en el momento del diagnóstico; índice de masa corporal (IMC); HbA1c; y estimaciones del modelo homeostático 2 (HOMA2) de la función de las células beta (HOMA2-B) y la resistencia a la insulina (HOMA2-IR), basadas en las concentraciones de péptido C y calculados con la fórmula HOMA.

El análisis reveló la presencia de cinco grupos de diabetes en hombres y mujeres, con distribuciones similares entre los dos, como se muestra en la tabla.

Cinco grupos de diabetes

Grupo	N (%)	Características	
1	577 (6.4)	Inicio precoz de la enfermedad (a una edad temprana), se corresponde esencialmente con diabetes tipo 1 y LADA, índice de masa corporal relativamente bajo, control metabólico deficiente, deficiencia de insulina (producción de insulina alterada), GADA +	
2	1575 (17.5)	Similar al grupo 1 pero GADA-, altos niveles de HbA1c, mayor incidencia de retinopatía	d
3	1373 (15.3)	Insulino-resistencia, mayor IMC, mayor incidencia de nefropatía	
4	1942 (21.6)	Obesidad, joven edad, sin insulino-resistencia	
5	3513 (39.1)	Edad avanzada, alteraciones metabólicas moderadas	

Posteriormente los investigadores probaron la clasificación en 1466 pacientes del SDR, 844 pacientes de ANDIU y 3485 pacientes de DIREVA, e identificaron similares distribuciones de pacientes y características de los grupos.

En cuanto a la progresión de la enfermedad y el tratamiento, se encontró que los grupos 1 y 2 tenían niveles de HbA1c sustancialmente más altos que los otros grupos y que persistieron durante el seguimiento. Estos pacientes también fueron más propensos a tener cetoacidosis en el momento del diagnóstico (31% y 25%) en comparación con otros grupos (<5%), de los cuales la HbA1c fue el predictor más importante (odds ratio [OR] 2.73; $p<0.0001$).

Phoca PDF

Se prescribió insulina en el 42% de los pacientes del grupo 1 y en el 29% del grupo 2, pero a menos del 4% de los pacientes en otros grupos

El uso de metformina fue más alto en el grupo 2 y el más bajo en los grupos 1 y 3. El grupo 3 presentó mayor riesgo de desarrollar complicaciones crónicas, con un seguimiento promedio de 3.9 años. Este grupo también tenía un mayor riesgo de nefropatía diabética y macroalbuminuria que otros pacientes (hazard ratio 2.18; p=0.0026), así como un riesgo sustancialmente mayor de enfermedad renal en etapa terminal.

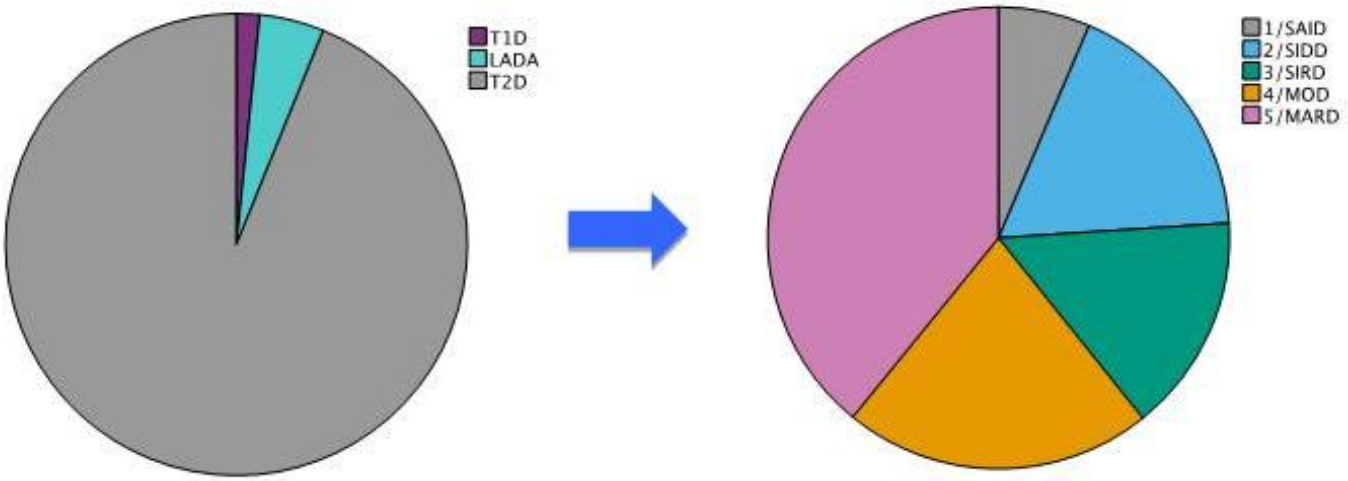
La retinopatía diabética fue más común en el grupo 2, con un OR de 1.6 frente al grupo 5.

Si bien este estudio tiene varias limitaciones y necesita confirmación en otras poblaciones menos homogéneas, la información combinada de todas las variables en su análisis es superior a la medición de un solo metabolito como la glucosa.

Esta nueva sub-estratificación podría cambiar la forma de ver la diabetes tipo 2 y ayudaría a adaptar y dirigir el tratamiento precoz a los pacientes que más se beneficiarían, representando así un primer paso hacia la medicina de precisión en la diabetes.

Comentario del Prof. Leif Groop para ENDOWeb:

Este es el primer paso hacia el tratamiento personalizado de la diabetes. La principal diferencia con respecto a la clasificación actual es que la diabetes tipo 2 en realidad consiste en varios subgrupos, según indican los resultados que obtuvimos.



Phoca PDF

Categoría: Publicaciones destacadas
Publicado: Jueves, 22 Marzo 2018 13:32
Escrito por: Endoweb
Visitas: 13563

Clasificación actual a la izquierda y nueva la derecha

Hoy, alrededor de 425 millones de personas en todo el mundo tienen diabetes. Para 2045, se espera que la cantidad haya aumentado a 629 millones. Las enfermedades secundarias como la insuficiencia renal, retinopatía, amputaciones y enfermedades cardiovasculares resultan en enormes costos para la salud y un gran sufrimiento individual. Por lo tanto, son necesarias nuevas y mejores opciones de tratamiento.

El diagnóstico actual y la clasificación de la diabetes son insuficientes e incapaces de predecir futuras complicaciones o la elección del tratamiento. Creemos que los resultados obtenidos representan un cambio de paradigma en "cómo ver la enfermedad" en el futuro. Hoy en día, los diagnósticos se realizan midiendo el azúcar en la sangre, pero se podría hacer un diagnóstico más preciso considerando también los factores explicados en el estudio. Esto permitirá un tratamiento más temprano, previniendo complicaciones en aquellos pacientes que están en mayor riesgo de sufrirlas. Los pacientes que son más resistentes a la insulina (Grupo 3) son los que más se beneficiarán con los nuevos diagnósticos, ya que son los que actualmente están peor tratados.

El resultado excedió nuestras expectativas. El reclutamiento de pacientes diabéticos recién diagnosticados continúa y los investigadores del estudio tenemos varios trabajos en curso basados en los datos que ya se han adquirido, ya que mientras más tiempo se esté ejecutando el estudio, más y mejores datos obtendremos. También está planeado realizar estudios similares en China e India con personas de diferentes orígenes étnicos. Esto nos dará aún mejores oportunidades para adaptar el tratamiento a cada individuo.

Copyrigth2018 ENDOweb.

Citar este artículo: Nuevos subgrupos de diabetes de inicio en adultos. – ENDOweb– 21 de Marzo 2018

Phoca PDF