

Medicina al Día

Nueva Clasificación y Criterios para el Diagnóstico de Diabetes Mellitus

En los últimos años ha habido grandes avances en el conocimiento de las causas de diferentes tipos de diabetes, y el valor pronóstico para complicaciones de diferentes niveles de glicemia. Estudios demuestran la existencia de daño microvascular y macrovascular a niveles de glicemia menores que los aceptados hasta ahora. La OMS (*Organización Mundial de la Salud*) y la ADA (*Asociación Americana de Diabetes*) han recientemente redefinido la clasificación y los criterios para el diagnóstico de la diabetes. La ADA publicó sus recomendaciones finales en 1997, y la OMS publicó, provisionalmente sus conclusiones, quedando pendiente un proceso de revisión interna. Se espera, en los próximos meses, el documento final de la OMS. Debido a que trabajaron en gran parte independientemente, existen algunas diferencias entre sus recomendaciones.

En la práctica, para el diagnóstico de diabetes se consideran los siguientes criterios: 1.- Glicemia (*en cualquier momento*) mayor o igual a 200 mg/dl asociada a síntomas clásicos (*polidipsia, poliuria y baja de peso*), 2.- Dos o más glicemias \geq a 126 mg/dl, 3.- Glicemia \geq a 200 mg/dl dos horas post carga de glucosa. La intolerancia a la glucosa se diagnostica con glicemia dos horas post carga de glucosa entre 140 y 199 mg/dl. Se define como glicemia de ayuno alterada a aquella entre 110 y 125 mg/dl. La hiperglicemia de cualquier grado asociado a estrés traumático, infeccioso o circulatorio puede ser transitoria y no debe diagnosticarse como diabetes hasta confirmar los valores pasado el estrés. Con respecto al test de tolerancia a la glucosa, la ADA no recomienda su uso, a diferencia de la OMS que argumenta mantener el test para la detección de los pocos pacientes con glicemia en ayuno normal pero con riesgo de complicaciones micro y macrovasculares, indicado si hay fuerte sospecha u otro factor de riesgo que sugiera intolerancia a la glucosa. El

criterio para el diagnóstico para la diabetes gestacional no ha cambiado.

La reclasificación de la diabetes se debe a conocimientos nuevos sobre las causas de hiperglicemia. Se han eliminado los términos diabetes insulino-dependiente o no insulino-dependiente, y se retienen los términos tipo 1 y tipo 2. Otras causas, como la diabetes resultante de defectos genéticos se agrupan bajo el término "otros tipos específicos". La diabetes gestacional forma una cuarta categoría. La intolerancia a la glucosa se considera como una fase en la historia natural del trastorno del metabolismo de la glucosa.

Nueva Vacuna Contra Neumonía en Niños

La primera vacuna diseñada para niños (*Prevenar, de Wyeth-Lederle*) reduce significativamente la incidencia de neumonía. Es efectiva contra las 7 cepas de *Streptococcus pneumoniae* que producen el 85% de las neumonías en niños. La vacuna corriente que se recomienda para personas mayores de 65 años está formulada contra otras cepas de la bacteria.

JAMA; Medical News and Perspectives
24 de noviembre. 1999

Tratamiento Inhalado Acorta Duración de Síntomas de Influenza

Un estudio randomizado, controlado de 356 pacientes en Inglaterra demostró que los síntomas de influenza tipo A y B (*cefalea, fiebre, mialgia, dolor de garganta, tos, debilidad, y anorexia*) son menos severos y más cortos en pacientes tratados con zanamivir (Relenza), una droga de investigación.

D.M.GLEMING, M.D.,
et. al. Birmingham Research Unit
Royal College of General Practitioners
Reino Unido