

Detección de la diabetes tipo 2 en niños y adolescentes

El Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de los EE. UU. (USPSTF) ha publicado recientemente recomendaciones sobre la detección de la diabetes tipo 2 en niños y adolescentes.

¿Qué es la diabetes?

La diabetes se refiere a una variedad de trastornos caracterizados por un nivel alto de glucosa (azúcar) en sangre. En la diabetes tipo 2, las células del cuerpo no responden adecuadamente a la hormona insulina, y esta resistencia a la insulina provoca niveles altos de glucosa en sangre. La prediabetes se refiere al estado en el que los niveles de glucosa en sangre están por encima de lo normal, pero no lo suficientemente elevados como para estar dentro del rango de diabetes.

La tasa de diabetes tipo 2 está aumentando entre los jóvenes, con mayor frecuencia alrededor del inicio de la pubertad. El factor de riesgo más importante para la diabetes tipo 2 es la obesidad. Los síntomas de la diabetes pueden incluir tener mucha sed y orinar con frecuencia. Los jóvenes con diabetes tipo 2 tienen un mayor riesgo de presión arterial alta, niveles altos de colesterol y enfermedad de hígado graso no alcohólico.

Con el tiempo, especialmente si no se la trata, la diabetes puede llevar a un deterioro de los resultados relacionados con la salud, lo cual incluye ataque cardíaco, accidente cerebrovascular, nefropatía e insuficiencia renal, y ceguera.

¿Qué pruebas se usan para detectar la diabetes tipo 2 en niños y adolescentes?

La detección de la diabetes generalmente se realiza con un análisis de sangre para medir la glucosa en sangre en ayunas o la hemoglobina glucosilada (HbA_{1c}). La glucosa en sangre en ayunas es un nivel de glucosa en sangre que se controla después de al menos 8 horas de no comer ni beber ningún alimento o líquido con calorías. La hemoglobina A_{1c} proporciona información sobre el promedio de glucosa en sangre de una persona durante los últimos meses y puede controlarse sin ayunar.

Un nivel de glucosa en sangre en ayunas de 126 mg/dl, o más, o una medición de HbA_{1c} del 6.5 %, o más, sugiere diabetes.

Para diagnosticar la diabetes también se puede usar una prueba de tolerancia a la glucosa oral. Después de un ayuno nocturno, los pacientes beben un líquido que contiene 75 g de glucosa y, 2 horas después, se les extrae sangre. Un nivel de glucosa en sangre de 200 mg/dl, o más, sugiere diabetes.

¿Cuál es la población que se considera para la detección de la diabetes tipo 2 en niños y adolescentes?

Esta recomendación se aplica a niños y adolescentes, en el caso de las mujeres, que no estén embarazadas, menores de 18 años sin diabetes confirmada o prediabéticos y sin síntomas de diabetes o prediabetes.

¿Cuáles son los beneficios y peligros posibles de la detección de la diabetes tipo 2 en niños y adolescentes?

El objetivo de la detección de la diabetes tipo 2 en los jóvenes es diagnosticarla y tratarla de manera temprana para prevenir la

Detección de la diabetes tipo 2 en niños y adolescentes

La diabetes es una enfermedad crónica caracterizada por niveles altos de azúcar en sangre. La tasa de diabetes tipo 2 en niños y adolescentes en los EE. UU. está aumentando.



Población

Niños y adolescentes, en el caso de las mujeres, que no estén embarazadas, menores de 18 años sin diabetes confirmada o prediabéticos y sin síntomas de diabetes o prediabetes.



Recomendación del USPSTF

La evidencia actual es insuficiente para evaluar el equilibrio de beneficios y daños de la detección de la diabetes tipo 2 en niños y adolescentes.

aparición de un deterioro de los resultados de salud. Sin embargo, ningún estudio ha analizado el vínculo entre la detección de la diabetes tipo 2 en niños y adolescentes y un deterioro de los resultados de salud. Los estudios sobre el efecto del tratamiento de la diabetes tipo 2 en los resultados de salud en niños y adolescentes no han tenido suficientes pacientes con deterioro de los resultados como para sacar conclusiones significativas.

Ningún estudio ha analizado los daños de la detección de la diabetes tipo 2 en jóvenes. Los posibles daños pueden incluir efectos secundarios de los medicamentos utilizados para tratar la diabetes, como niveles bajos de glucosa en sangre, náuseas o vómitos.

¿Hasta qué punto se recomienda la detección de la diabetes en niños y adolescentes?

En función de la evidencia actual, el USPSTF concluye que existe una falta de evidencia sobre el efecto de la detección y la identificación y el tratamiento tempranos de la diabetes tipo 2 en los resultados de salud en los jóvenes, y no se puede determinar el equilibrio de beneficios y daños.

¿En qué se diferencia esto de las recomendaciones anteriores del USPSTF?

El USPSTF no ha publicado previamente una recomendación sobre este tema.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de los EE. UU.

Autor: Jill Jin, MD, MPH

Afiliaciones de la autora: Editora asociada, JAMA.

Divulgaciones relacionadas con conflictos de intereses: no se informan.

Fuente: Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de los EE. UU. Detección de prediabetes y diabetes tipo 2 en niños y adolescentes: declaración de recomendaciones del Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de los EE. UU. JAMA. Publicado el 13 de septiembre de 2022. doi:10.1001/jama.2022.14543

La Hoja para el paciente de JAMA es un servicio público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden descargar o fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, envíe un correo electrónico a reprints@jamanetwork.com.