**Criterios diagnósticos de la ADA 2013**

|  |
| --- |
| **Criterios diagnósticos de diabetes** |

|  |
| --- |
|  **HbA1C ≥6.5%**. La prueba se debe realizar en un laboratorio que use el método del NGSP certificado y estandarizado para el ensayo DCCT.**\***  |
|  o |
|  **Glucosa plasmática en ayunas ≥126 mg/dL (7.0 mmol/L)**. El ayuno se define como la ausencia de ingesta calórica durante, al menos, 8 horas.**\*** |
|  o |
|  **Glucosa plasmática postprandial (a las 2 horas) ≥200 mg/dL (11.1 mmol/L) en una prueba de tolerancia oral a la glucosa**. La prueba debe ser realizada según las indicaciones de la OMS, con una carga de hidratos de carbono equivalente a 75 gr de glucosa anhidra disuelta en agua.**\***  |
|  o |
|  **Glucosa plasmática al azar ≥200 mg/dL (11.1 mmol/L) en un paciente con los síntomas clásicos de hiperglucemia o una crisis hiperglucémica.**  |

**\*** En ausencia de una hiperglucemia inequívoca se debe repetir la prueba para confirmar el resultado.

|  |
| --- |
| **Criterios de riesgo aumentado de diabetes (prediabetes)\*** |

|  |
| --- |
|  **Glucosa plasmática en ayunas ≥100 mg/dL (5.6 mmol/L) y ≤125 mg/dL (6.9 mmol/L)**. Glucosa alterada en ayunas.  |
|  o |
|  **Glucosa plasmática postprandial (a las 2 horas) ≥140 mg/dL (7.8 mmol/L) y ≤199 mg/dL (11.0 mmol/L) en una prueba de tolerancia oral a la glucosa**. Intolerancia a la glucosa.  |
|  o |
|  **HbA1C ≥5.7% y ≤6.4%**.  |

**\*** En los tres casos el riesgo es progresivo, aumentando más acusadamente al acercarse a los niveles de rango superior.

**ADA** - Sociedad Americana de Diabetes (American Diabetes Association)
**NGSP** - National Glycohemoglobin Standardization Program
**DCCT** - Diabetes Control and Complications Trial
**OMS** - Organización Mundial de la Salud

**Standards of Medical Care in Diabetes-2013**

http://care.diabetesjournals.org/content/36/Supplement\_1/S11.full

**Definition, diagnosis and classification of diabetes mellitus and its complications. Report of a WHO consultation, Part 1: Diagnosis and classification of diabetes mellitus.**

http://whqlibdoc.who.int/hq/1999/WHO\_NCD\_NCS\_99.2.pdf