



Son familias como la suya que ayudan a TrialNet a hacer importantes avances en la investigación sobre la DT1.



Un futuro sin diabetes DT1 comienza con usted. ¡Hágase el análisis!

En gran parte gracias a #familiasDT1, entendemos que la DT1 es una enfermedad que progresa en tres etapas distintas. Esta nueva definición, en conjunto con la evaluación Camino a la prevención de TrialNet, permite una detección precoz y la intervención temprana.

Las etapas de la DT1

Etapa 1	Etapa 2	Etapa 3
<ul style="list-style-type: none"> El sistema inmunitario ha comenzado su ataque a las células productoras de insulina Hay presencia de 2 o más autoanticuerpos El nivel de azúcar en sangre es normal; no hay síntomas 	<ul style="list-style-type: none"> El nivel de azúcar en la sangre se torna anormal debido a la creciente pérdida de células productoras de insulina Hay presencia de 2 o más autoanticuerpos No hay síntomas. 	<ul style="list-style-type: none"> El nivel de azúcar en la sangre se torna peligrosamente alto debido a la pérdida constante de células productoras de insulina. Hay presencia de 2 o más autoanticuerpos Síntomas clásicos

Es fundamental descubrir la presencia de DT1 en sus etapas iniciales. Para averiguar si califica para un análisis gratuito a través del Estudio Camino a la Prevención, visite www.trialnet.org/participate

Un futuro sin DT1 comienza con usted. #familiaDT1

Contáctese con TrialNet para mayor información acerca de participar cerca a su casa: Llame al **1-800-425-8361**, envíe un correo electrónico a info@trialnet.org o visite www.trialnet.org.

Algunos datos

- ¿Qué es la evaluación de riesgo?**
 - Un análisis de sangre gratuito para detectar el riesgo de DT1 años antes de que aparezcan los síntomas.
- ¿Quiénes pueden hacerse el análisis?**
 - Personas entre 2 años y medio (3 años en el Reino Unido) y 45 años de edad que tengan uno de sus padres, hermanos o hijos con DT1.
 - Personas entre 2 años y medio y 20 años de edad que tengan un abuelo, tío, primo, sobrino o medio hermano con diabetes tipo 1.
- ¿Por qué hacerse el análisis?**
 - Los miembros de la familia de una persona con DT1 tienen un riesgo 15 veces mayor de desarrollar DT1.
 - La capacidad de evaluar el riesgo de desarrollar DT1 ofrece la oportunidad de participar en investigaciones que tienen como finalidad prevenir la progresión de la enfermedad.
 - Los participantes son controlados de cerca: su riesgo de recibir un diagnóstico de cetoacidosis diabética (CAD) disminuye de un 30 % a tan solo un 4 %.

Súper importante. Realmente fácil.

Es fundamental detectar la DT1 en sus etapas iniciales. Lo único que necesita para averiguar qué riesgo corre es un simple análisis de sangre. Por lo general los resultados quedan listos en un plazo de 4 a 8 semanas.

1 Hágase el análisis

El análisis de TrialNet está disponible con previa cita en uno de nuestros tantos centros a nivel mundial. También podemos enviarle un kit de prueba por correo. Para enterarse de más, entre a www.trialnet.org.



Visítenos

Programa una cita de evaluación en uno de los centros de TrialNet.



Kit de análisis de laboratorio

Llévelo a su laboratorio local o al consultorio de su médico para que analicen su sangre.



Kit de análisis en casa

Obtenga su propia muestra de sangre mediante un pinchazo en el dedo y envíenosla por correo.

2

Visita de elegibilidad

Si obtuviera resultados positivos para dos o más autoanticuerpos de DT1, se le invitará a una visita de elegibilidad. Durante la visita, le haremos análisis adicionales para confirmar su elegibilidad para un estudio clínico. Si obtuviera resultados positivos para uno o más autoanticuerpos de DT1, se le pedirá realizar más pruebas. Si los resultados de su análisis fueran negativos y es menor de 18 años de edad, es posible que se le ofrezca la oportunidad de realizar nuevamente la evaluación.

3

Inscripción en un ensayo

TrialNet ofrece estudios de control, prevención y aparición reciente. El estudio de control está disponible para personas que corran un mayor riesgo de desarrollar DT1. Para las personas en etapas precoces de la DT1 (etapas 1 o 2), los estudios de prevención están analizando formas de enlentecer el avance de la enfermedad. Las personas con diagnósticos recientes (etapa 3) podrían ser elegibles para inscribirse en estudios de aparición reciente de la enfermedad que analizan formas de conservar la insulina.



Control

Control anual o semestral para quienes corran riesgo.



Prevención

Estudios que analizan tratamientos específicos para mantener la producción de insulina.



Aparición reciente

Estudios diseñados para conservar la insulina en personas recién diagnosticadas.

? Lo que aprendemos

Cuando participa en el estudio Camino a la prevención, usted aprende acerca de su riesgo de tener DT1, pero nosotros aprendemos muchísimo más. Su muestra de sangre (menos de media cucharadita) se puede usar para muchos otros estudios que hagan avanzar nuestros conocimientos sobre la DT1.



Autoanticuerpos

La evaluación de TrialNet busca cinco autoanticuerpos que indican un mayor riesgo de padecer DT1. Dos o más autoanticuerpos indican DT1 en etapa precoz, y el riesgo de diagnóstico clínico se acerca al 100%. Es posible que existan otros autoanticuerpos que aún no se hayan descubierto. Ese es otro motivo por el cual es tan importante su participación.

Células beta

En personas con DT1, el sistema inmunitario ataca, por error, a las células sanas que producen insulina, llamadas células beta, y las destruye. Al comparar su muestra de sangre con miles de otras muestras ampliaremos nuestra comprensión respecto a cómo reaccionan las células beta en distintas etapas de la DT1. Y eso es importante para descubrir una manera de ralentizar la progresión de la enfermedad.

Respuesta inmunitaria

Su muestra de sangre otorga un mayor conocimiento de los factores de riesgo y los eventos dentro del sistema inmunitario que desencadenan la DT1. Cuando se le hace el análisis, su muestra se compara con miles de otras para ayudarnos a aprender más sobre por qué algunas personas desarrollan DT1 y otras no.

★ Nuestro objetivo

Su participación el día de hoy tiene el potencial de llevarnos hacia tratamientos que cambien vidas, a una mejor prevención y al objetivo final: la cura.