

Mageany Barbosa dos Rêis¹, Suyanne Freire de Macêdo²

Mailson Fontes de Carvalho³, Raniel Bezerra da Costa⁴

Edina Araújo Rodrigues Oliveira⁵

<http://dx.doi.org/10.21527/2176-7114.2026.51.18205>

Material suplementar:

Quadro 2 – Avaliação da qualidade metodológica dos estudos incluídos segundo o Mixed Methods Appraisal Tool (MMAT), Versão 2018

Estudo	MMAT	3.1/4.1	3.2/4.2	3.3/4.3	3.4/4.4	3.5/4.5	Qualidade geral
A1	3	Não	Sim	Sim	Sim	NPD	Moderada
A2	3	NPD	Sim	Sim	Sim	Não	Moderada-alta
A3	4	Sim	NPD	Sim	Não	Sim	Moderada-alta
A4	3	Não	Sim	NPD	Sim	Não	Moderada
A5	3	NPD	Sim	Sim	Sim	NPD	Moderada-alta
A6	3	NPD	Sim	Sim	Sim	NPD	Moderada-alta
A7	3	Sim	Sim	Sim	Sim	NPD	Alta
A8	3	NPD	Sim	Sim	Sim	Sim	Moderada-alta
A9	3	Não	Sim	Sim	Sim	Não	Moderada
A10	3	Não	Sim	Sim	Sim	Não	Moderada
A11	3	Não	Sim	Sim	Sim	NPD	Alta
A12	4	Sim	NPD	Sim	NPD	Sim	Alta
A13	3	NPD	Sim	Sim	NPD	NPD	Moderada
A14	3	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Alta
A15	3	NPD	Sim	NPD	Sim	NPD	Moderada
A16	3	NPD	Sim	Sim	Sim	NPD	Moderada-alta

¹ Universidade Federal do Piauí. Picos/PI, Brasil. <https://orcid.org/0000-0003-3632-9820>

² Universidade Federal do Piauí. Picos/PI, Brasil. <https://orcid.org/0000-0002-1450-8628>

³ Universidade Federal do Piauí. Picos/PI, Brasil. <https://orcid.org/0000-0003-0110-7136>

⁴ Universidade Federal do Piauí. Picos/PI, Brasil. <https://orcid.org/0009-0000-6415-8948>

⁵ Universidade Federal do Piauí. Picos/PI, Brasil. <https://orcid.org/0000-0002-6352-4202>

Estudo	MMAT	3.1/4.1	3.2/4.2	3.3/4.3	3.4/4.4	3.5/4.5	Qualidade geral
A17	3	NPD	Sim	Sim	Sim	NPD	Moderada-alta
A18	3	NPD	Sim	NPD	Sim	Sim	Moderada
A19	4	Sim	NPD	Sim	NPD	Sim	Moderada-alta
A20	3	NPD	Sim	Sim	Sim	NPD	Moderada-alta
A21	3	NPD	Sim	Sim	Sim	Sim	Alta
A22	3	NPD	Sim	Sim	NPD	Sim	Moderada
A23	3	NPD	Sim	Sim	Sim	NPD	Moderada
A24	3	NPD	Sim	Sim	Sim	NPD	Moderada-alta
A25	3	NPD	Sim	Sim	Sim	NPD	Moderada
A26	3	NPD	Sim	Sim	Sim	NPD	Moderada
A27	3	NPD	Sim	Sim	Sim	Sim	Moderada-alta
A28	3	NPD	Sim	Sim	NPD	Sim	Moderada
A29	3	Sim	Sim	Sim	Sim	NPD	Alta
A30	4	Sim	NPD	Sim	NPD	Sim	Moderada-alta
A31	4	Sim	NPD	Sim	NPD	Sim	Moderada-alta
A32	4	Sim	NPD	Sim	NPD	Sim	Moderada-alta
A33	3	Sim	Sim	Sim	Sim	NPD	Alta
A34	3	NPD	Sim	Sim	NPD	Sim	Moderada
A35	3	Sim	Sim	Sim	Sim	NPD	Alta
A36	3	NPD	Sim	Sim	Sim	NPD	Moderada
A37	3	NPD	Sim	Sim	Sim	NPD	Alta
A38	3	Sim	Sim	Sim	Sim	NPD	Alta
A39	3	NPD	Sim	Sim	Sim	NPD	Moderada-alta
A40	3	Sim	Sim	Sim	Sim	NPD	Alta
A41	3	NPD	Sim	Sim	Não	Sim	Moderada
A42	3	NPD	Sim	Sim	Sim	NPD	Moderada-alta
A43	3	NPD	Sim	Sim	Sim	NPD	Alta
A44	3	NPD	Sim	Não	Sim	Sim	Moderada
A45	3	Sim	Sim	Sim	Sim	NPD	Alta
A46	3	NPD	Sim	Sim	Sim	NPD	Moderada-alta
A47	3	NPD	Sim	Sim	Sim	Sim	Alta
A48	3	NPD	Sim	Sim	Sim	NPD	Moderada-alta
A49	3	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Alta

Estudo	MMAT	3.1/4.1	3.2/4.2	3.3/4.3	3.4/4.4	3.5/4.5	Qualidade geral
A50	3	NPD	Sim	Sim	Sim	Sim	Moderada-alta
A51	3	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Alta
A52	3	NPD	Sim	Sim	Sim	NPD	Moderada-alta

Legenda: NPD = Não pode dizer. Critérios da Categoria 3 (estudos quantitativos não-randomizados): 3.1) participantes representativos da população-alvo; 3.2) medições apropriadas quanto a desfecho e exposição; 3.3) dados de desfecho completos; 3.4) confundidores considerados no desenho e na análise; 3.5) exposição administrada/ocorrida como pretendido. Critérios da Categoria 4 (estudos quantitativos descritivos): 4.1) estratégia de amostragem relevante; 4.2) amostra representativa da população-alvo; 4.3) medições apropriadas; 4.4) baixo risco de viés de não resposta; 4.5) análise estatística apropriada. Classificação de qualidade geral (alta/moderada-alta/moderada) atribuída qualitativamente, sem escore numérico agregado, conforme recomendado pelos desenvolvedores do MMAT.

Quadro 3 - Caracterização dos estudos incluídos

N	Título	Desenho	Achados principais	Nível de Evidência
A1	Association between triglyceride-glucose-body mass index and adverse prognosis in elderly patients with severe heart failure and type 2 diabetes: a retrospective study based on the MIMIC-IV database.	Estudo de coorte retrospectivo	TyG-IMC integra dimensões metabólicas e nutricionais. O TyG é composto por triglicerídeos e glicemia em jejum. No estudo, houve valor preditivo adequado para mortalidade em idosos com Dm2 e IC, indicando pontos de corte maiores no cálculo.	2B
A2	Geriatric nutritional risk index as a predictor for fragility fracture risk in elderly with type 2 diabetes mellitus: A 9-year ambispective longitudinal cohort study.	Estudo de coorte longitudinal ambispectivo	O GNRI (Geriatric Nutritional Risk Index) é um índice de avaliação nutricional desenvolvido para idosos, consistindo em albumina sérica e peso ideal do paciente (homens e mulheres). O estudo destaca que quanto mais baixo o índice, maior o risco de fratura e quedas dos pacientes. Quanto maior, mais densidade óssea.	2B
A3	Risk stratification by endocrinologists of patients with type 2 diabetes in a Danish specialised outpatient	Estudo transversal	O <i>Danish Diabetes Risk Score</i> avalia PA, DCV, neuropatia e nefropatia, bem como outras complicações, e é estratificada de acordo com três cores, que indicam onde o paciente deve ser atendido e por quem.	3B

	clinic: a cross-sectional study			
A4	Elevated neutrophil-monocyte-to-lymphocyte ratio increases risk of adverse outcomes in patients with chronic kidney disease and type 2 diabetes	Estudo de coorte retrospectivo	O NMLR (Neutrophil-Monocyte to Lymphocyte Ratio) é um índice que avalia a inflamação sistêmica, a partir de marcadores pró-inflamatórios, sendo os numeradores neutrófilos e monócitos e o denominador os linfócitos. O estudo comprovou que um NMLR elevado indica inflamação cardiovascular e renal, embora ele não sirva como critério diagnóstico, mas como um alerta para maiores investigações.	2B
A5	Risk factors of hepatocellular carcinoma in type 2 diabetes patients: A two-centre study in a developing country	Estudo de caso-controle	Identificou-se como fatores de risco para o carcinoma hepatocelular: Hepatite viral prévia, perda de peso, algia abdominal, etilismo, plaquetopenia e elevação de enzimas hepáticas. Como fator protetor, destaca-se o uso de estatinas.	3B
A6	Prognostic implications of system inflammation response index in atrial fibrillation patients with type 2 diabetes mellitus	Estudo de coorte retrospectivo	Outro marcador inflamatório, o SIRI (Systemic Inflammation Response Index) avalia os mesmos três componentes do estudo anterior, mas multiplica neutrófilos e monócitos ao invés de somar. Antes mesmo de calcular, se há um valor alto dos numeradores e baixo do denominador, havendo linfopenia, observa-se riscos. No contexto da pesquisa, ele superou índices inflamatórios e escores de gravidade amplamente utilizados.	2B
A7	Association Between Type 2 Diabetes and All-Cause Hospitalization and Mortality in the UK General Heart Failure Population: Stratification by Diabetic Glycemic Control and Medication Intensification	Estudo de caso-controle	Utilizou estratégia de risco por meio da HbA1c, revelando que em pacientes com IC e DM2 tanto o aumento, quanto a diminuição abrupta indicam complicações. Em relação às medicações, os autores indicam que a intensificação ou diminuição delas indicam problemáticas também.	2B
A8	Carotid intima-media thickness is an independent predictor of all-cause	Estudo de coorte prospectivo	O exame de espessura íntima da carótida (CIMT) identifica precocemente processos como	2B

	mortality and cardiovascular morbidity in patients with diabetes mellitus type 2 and chronic kidney disease	observacional	aterosclerose, sendo um forte predador de risco cardiorrenais, fato destacado no estudo para casos de DM2.	
A9	Combined SHR and SIRI biomarkers predict increased coronary heart disease risk in type 2 diabetes	Estudo transversal retrospectivo	O SHR (Stress Hyperglycemia Ratio) objetiva diferenciar hiperglicemia crônica da aguda por estresse. É baseado em glicemia em jejum e HbA1c, possui duas fórmulas. A combinação sinérgica com o índice SIRI indicou que existe forte correlação com o desenvolvimento de doença arterial coronariana.	3B
A10	Predictive factors and diagnostic value of vascular markers for carotid artery disease in type 2 diabetes mellitus patients.	Estudo transversal retrospectivo	O estudo avaliou por tomografia 3 índices: VOP, ITB e IDB, todos de fluxo sanguíneo arterial. A VOP e o ITB se mostraram como ótimos preditores de aterosclerose e indicando-se monitoramento trimestral em pacientes com DM2.	3B
A11	Incremental predictive value of liver fat fraction based on spectral detector CT for major adverse cardiovascular events in T2DM patients with suspected coronary artery disease	Estudo de coorte prospectivo	A fração de gordura hepática (LFF), medida por TC associada a um Detector Espectral (SDCT) prediz eventos cardiovasculares com extrema precisão em pacientes com DM2.	2B
A12	Universal nomogram for predicting referable diabetic retinopathy: a validated model for community and ophthalmic outpatient populations using easily accessible indicators	Estudo transversal	Um nomograma é uma ferramenta visual que permite calcular riscos no paciente. Nesse caso, o nomograma foi construído por meio das seguintes variáveis: creatinina, ureia, glicosúria, HbA1c, microalbuminúria), duração do diabetes e PAS. A soma desses indicadores fornece uma probabilidade de desenvolver retinopatia, com capacidade preditiva moderada.	2B
A13	Evaluation of cardiothoracic ratio as a potential predictor of cardiovascular	Estudo caso-controle retrospectivo	Ao avaliar a razão cardiorrácica (CTR), medida por radiografia de tórax, os autores conseguiram correlacionar esse índice como preditor	3B

	abnormalities in individuals with type II diabetes mellitus: a case-control study		de doenças cardiovasculares em DM2.	
A14	Mean platelet volume and long-term cardiovascular outcomes in patients with type 2 diabetes mellitus	Estudo de coorte retrospectivo	Medir as plaquetas junto com o Volume plaquetário médio (VPM) prediz risco de complicações cardíacas em DM2.	2B
A15	MISHTI study evaluating hepatic fibrosis in type 2 diabetes patients in India	Estudo transversal	O FIB-4 é um índice usado para prever doença hepática, mas os pesquisadores identificaram que ele tem boa sensibilidade, mas pouca especificidade, gerando falsos positivos. Nesse caso, os estudiosos identificaram que as seguintes variáveis predizem melhor fibrose hepática em DM2 que o FIB-4: sexo masculino, IMC, AST e HbA1c.	3B
A16	A scoring model integrating CXCL9, GDF15, FGF21, and NfL, predicts long-term mortality in type 2 diabetes: a retrospective study	Estudo retrospectivo	O estudo indica que olhar 4 biomarcadores como sensores de danos orgânicos: O CXCL9 (citocina inflamatória), GDF15 (marca sofrimento orgânico), FGF21 (reflete danos na regulação lipídica) e NfL (proteína estrutural de neurônios).	2B
A17	Triglyceride glucose index predicts long-term mortality and major adverse cardiovascular events in patients with type 2 diabetes	Estudo de coorte retrospectivo	Focado no índice triglicerídeos-glicose (TyG), o estudo destaca que o uso desse método foi superior ao HOMA-IR na capacidade preditiva de eventos macro e microvasculares, como nefropatia e neuropatia.	2B
A18	Dual Roles of HbA1c Variability and Body Composition for Cardiovascular Risk: A Cohort Study of 8224 Adults With Type 2 Diabetes Mellitus	Estudo de coorte retrospectivo	Ao realizar o cálculo de variabilidade de HbA1c (HVS), identificou-se que oscilações nesse processo são mais perigosas que a estabilidade em um único dado, demonstrando que é necessário não apenas observar um valor isolado da hemoglobina glicada, mas um segmento de diferentes medições.	2B

A19	Evaluating risk stratification according to Type 2 diabetes guidelines in primary care – Insights from the Danish DIAGRAM project	Estudo transversal	Destaca o modelo descrito no estudo A3, indicando que a opinião positiva dos profissionais de saúde dinamarqueses sobre o método.	3B
A20	Evaluation of the ultrasonic arterial measurement and analysis system for predicting 10-year atherosclerotic cardiovascular disease risk in patients with type 2 diabetes	Estudo transversal	O estudo demonstra que a rigidez arterial (cfPWV) é um preditor de risco cardiovascular em 10 anos superior à espessura da parede da artéria (cIMT) no DM2.	3B
A21	Cumulative risk of diabetic foot complications in risk groups of type 1 and type 2 diabetes: Real-world evidence from a 22-year follow-up study	Estudo de coorte retrospectivo	Usando as recomendações da WGDF (<i>International Working Group on the Diabetic Foot</i>), uma escala dividida em 4 níveis que avalia sensibilidade protetora e pulso, este estudo destaca essa ferramenta, mas questiona a temporalidade de avaliação, indicando que pacientes jovens e sensibilidade preservada deveriam ser estadiados para um período maior.	2B
A22	PromarkerD Versus Standard of Care Biochemical Measures for Assessing Future Renal Function Decline in Type 2 Diabetes.	Estudo de coorte retrospectivo	O teste PromarkerD realiza análise proteômica e supera a creatinina e a albuminúria na predição do declínio renal em pacientes com DM2, permitindo 100% de certeza de que esses pacientes não terão complicações em 4 anos.	2B
A23	Association between glycemia risk index and carotid intima-media thickness in type 2 diabetes.	Estudo observacional , retrospectivo, de corte transversal	O Índice de Glicemia (GRI), derivado do CGM, supera a hemoglobina glicada ao integrar hiper e hipoglicemia. O Estudo associou o GRI ao ultrassom de carótida (CIMT), revelando forte correlação entre o índice e o surgimento de placas ateroscleróticas.	3B
A24	Vitamin D deficiency and diabetic retinopathy risk in patients with newly diagnosed type 2 diabetes mellitus: a retrospective analysis.	Estudo de coorte retrospectivo	Indica que a deficiência de vitamina D no momento do diagnóstico de DM2 é um ótimo marcador para identificar desenvolvimento precoce de retinopatia, sendo indicado suplemento nesses casos.	2B

A25	Elevated Triglyceride-Glucose Index as a Risk Stratification Marker for Diabetic Retinopathy in Type 2 Diabetes Mellitus: The Influence of Glycemic Control.	Estudo transversal	O estudo confirmou a associação preditiva entre o índice TyG e o desenvolvimento de retinopatia diabética.	3B
A26	%BF, Rather Than BMI, is Associated with an Increased Risk of Sarcopenia in Hospitalized Postmenopausal Chinese Women with Type 2 Diabetes Mellitus.	Estudo transversal retrospectivo	Ao avaliar mulheres com pós menopáusicas com DM2, o estudo indicou que um IMC levemente alto funciona como protetor contra a sarcopenia. Destaca também que a medição por percentual de gordura é melhor para identificar risco desse comprometimento.	3B
A27	Development of Serum Lactate Level-Based Nomograms for Predicting Diabetic Kidney Disease in Type 2 Diabetes Mellitus Patients.	Estudo transversal retrospectivo	Os pesquisadores desenvolveram dois nomogramas para cada grupo, um em que o lactato estava normal e o outro alto, com variáveis diferentes. Em ambas ferramentas, a capacidade preditiva de Doença Renal Crônica foi avaliada como excelente.	3B
A28	Validity of the International Diabetes Federation risk stratification score of Ramadan fasting in individuals with diabetes mellitus.	Estudo observacional prospectivo	O estudo visa validar a ferramenta IDF-DAR (<i>International Diabetes Federation - Diabetes and Ramadan</i>), utilizada para estratificar risco de hipoglicemia e hiperglicemia em diabetes que desejam jejuar. A escala foi classificada como um sucesso e mesmo pacientes rotulados em alto risco puderam jejuar com orientações precisas.	2B
A29	Association between abdominal obesity indices and risk of cardiovascular events in Chinese populations with type 2 diabetes: a prospective cohort study	Estudo de coorte multimídia	Estudou três índices que foram melhores preditores que o IMC, já que identificam gordura visceral. O índice de adiposidade visceral (VAI), baseado em CC, TG, HDL e IMC, o produto de acumulação lipídica (LAP), realizado com CC e TG e o índice chinês de adiposidade visceral (CVAI), o melhor do estudo, baseado na idade, IMC, CC, TG e HDL.	2B
A30	Waist-to-calf circumference ratio is an independent predictor of	Estudo transversal	Realizou a medição do indicador WCR (Cintura?Panturrilha), comprovando que uma alteração nesse indicador	4

	hepatic steatosis and fibrosis in patients with type 2 diabetes		indica fibrose hepática em pacientes com DM2. Superior ao CC e IMC.	
A31	Neck Circumference and the Heart: Unveiling a New Anthropometric Marker for LVH Risk in Type 2 Diabetes—The TESEO Study	Estudo transversal	Ao medir a circunferência do pescoço e o índice ajustado pela altura (NCI), observou-se que seus pontos de corte podem prever risco de hipertrofia ventricular em DM2, bem como outras complicações.	3B
A32	Effectiveness of Six International Guidelines Using Fibrosis-4 and FibroScan for Risk Stratification of Metabolic Dysfunction-associated Steatotic Liver Disease in Type 2 Diabetes	Análise de desempenho	As seis diretrizes de saúde hepática analisadas tiveram funcionalidade similar, sem sobreposição. Os autores destacam a necessidade do índice FIB-4 para triagem inicial e, apenas quando estes estiverem alterados, e o paciente deve ser encaminhado para um exame de alta complexidade.	3B
A33	Association between systemic immune inflammation index and mortality risks in type 2 diabetes based on NHANES	Estudo de coorte retrospectiva	O SII (Systemic Immune-Inflammation Index) é baseado na avaliação de plaquetas, neutrófilos e linfócitos, indicando estado inflamatório e de coagulação. De acordo com o estudo, quanto maior o índice, maior o risco de eventos cardíacos desfavoráveis e outras causas.	2B
A34	Evaluación del riesgo cardiovascular en prevención primaria en pacientes con diabetes tipo 2: comparación de múltiples puntajes y detección de ateromatosis subclínica	Estudo observacional, transversal e multicêntrico	Comparou escores cardiovasculares no DM2, concluindo que o de Framingham foi o mais sensível. Já o novo PREVENT (AHA 2023) subestimou o risco, classificando poucos como "alto risco"	3B
A35	The association of fatty liver index and BARD score with all-cause and cause-specific mortality in patients with type 2 diabetes mellitus: a nationwide population-based study	Estudo de coorte retrospectivo	O FLI (Fatty liver index), composto por TG, IMC, GGT e CC, e o Score BARD, composto por relação AST/ALT, IMC e a própria presença do DM2, foram usados para identificar esteatose hepática e fibrose hepática, respectivamente, com correlação adequada e observação de importante risco preditivo de mortalidade.	2B
A36	Prognostic nutritional index as a novel marker for	Estudo transversal	O índice de prognóstico nutricional (PNI) é calculado por meio de albumina	3B

	diabetic retinopathy in individuals with type 2 diabetes mellitus		e linfócitos. No estudo, revelou-se que a queda desse índice indica risco elevado de evolução para retinopatia.	
A37	Value of addition of coronary artery calcium to risk scores in the prediction of major cardiovascular events in patients with type 2 diabetes	Estudo de coorte prospectivo	Avaliou duas calculadoras de risco cardiovasculares, PCE (Pooled Cohort Equations) e MESA (Multi-Ethnic Study of Atherosclerosis), sozinhas e com adição do escore de cálcio medida por TC, sendo que a adição do score identificou um aumento na capacidade preditiva.	2B
A38	Predictive scores for identifying patients with type 2 diabetes mellitus at risk of acute myocardial infarction and sudden cardiac death	Estudo de coorte retrospectivo	Identificou que fatores demográficos, clínicos e laboratoriais, como HDL, LDL, creatinina e albumina, devem ser usados em conjunto para identificar riscos dos pacientes com DM2 evoluir para complicações cardíacas.	2B
A39	Development of Diagnostic Nomograms Using Corneal Nerve Parameters for Diabetic Peripheral Neuropathy in Type 2 Diabetes Mellitus	Estudo transversal	O estudo desenvolveu um nomograma baseado em microscopia confocal de córnea (CCM), integrando dados do comprimento, densidade e ramificação da córnea para prever risco de neuropatia em pacientes com Dm2.	3B
A40	NT-proBNP improves prediction of cardiorenal complications in type 2 diabetes: the Hong Kong Diabetes Biobank.	Estudo de coorte prospectivo	O estudo validou o NT-proBNP (corte ≥ 125 pg/ml) como um preditor superior para múltiplas complicações cardiorrenais no DM2.	2B
A41	Correlation between the level of foot ulcer risk stratification and the risk of fall in type 2 diabetes mellitus patients at dr. soetomo surabaya general hospital	Estudo observacional	Foi encontrada uma correlação significativa positiva entre o nível de risco para úlcera no pé (IWGDF) e o tempo no teste TUG ($p=0.03$). Isso indica que pacientes classificados com maior risco para desenvolver úlceras no pé também apresentaram maior risco de quedas (tempo TUG mais prolongado).	3B

A42	25(OH)D level and vascular lesion scores in kidney histopathology as risk-stratification tool for predicting renal progression in people with type 2 diabetes	Estudo retrospectivo	Os autores identificaram que pacientes com DM2 e deficiência de vitamina D apresentaram piora de função renal e proteinúria importante.	2B
A43	QRS-T angle: is it a specific parameter associated with sudden cardiac death in type 2 diabetes? Results from the SURDIAGENE and the Mini-Finland prospective cohorts	Estudo de coorte prospectivo	Identificou que o ângulo QRS-T possui boa especificidade na diferenciação de riscos cardíacos em pacientes com DM2.	2B
A44	High MBL-expressing genotypes are associated with deterioration in renal function in type 2 diabetes	Estudo transversal	O estudo demonstra que pacientes com DM2 e genótipo de alta expressão da proteína Lectina Ligante de Manose (MBL) sofrem uma deterioração renal significativamente mais rápida em 12 anos. O perfil genético da MBL surge como um marcador de risco a longo prazo para o declínio da função renal e progressão da nefropatia.	3B
A45	Prognostic nutritional index as a risk factor for diabetic kidney disease and mortality in patients with type 2 diabetes mellitus.	Estudo de coorte retrospectivo	O PNI alto foi indicado como fator protetivo da DRC, ao contrário de um baixo. Além disso, mostrou-se melhor do que seus marcadores isolados, conquanto sem poder preditivo.	2B
A46	Association between Age at Type 2 Diabetes Onset and Diabetic Retinopathy: A Double-Center Retrospective Study.	Estudo de coorte retrospectivo	Observou-se que quanto mais jovem é o diagnóstico de DM2, mais chances de evoluir para retinopatia diabética.	2B
A47	Muscle strength, an independent determinant of glycemic control in older adults with long-standing type 2 diabetes: a prospective cohort study	Estudo de coorte prospectiva	O estudo infere que pacientes com DM2 com força muscular diminuída e sarcopenia possuem pior controle glicêmico.	2B

A48	Sarcopenia Is Independently Associated with the Degree of Liver Fibrosis in Patients with Type 2 Diabetes Mellitus	Estudo transversal e retrospectivo	Indica que a sarcopenia em DM2 pode fornecer subsídios técnicos para estratificação de risco da fibrose hepática.	3B
A49	Use of the progression of adapted Diabetes Complications Severity Index to predict acute coronary syndrome, ischemic stroke, and mortality in Asian patients with type 2 diabetes mellitus: A nationwide cohort investigation	Estudo de coorte retrospectivo	Os autores adaptaram a ferramenta de Índice de Gravidade de Complicações do Diabetes (DCSI), que estratifica pacientes com DM de acordo com suas possíveis complicações. No estudo, os autores indicam que é necessário estar atento à progressão dos pontos de corte nas avaliações.	2B
A50	D-dimer as a predictor of cardiovascular outcomes in patients with diabetes mellitus.	Estudo de coorte retrospectivo	O estudo destaca que os níveis elevados do D-dímero estiveram independentemente associados a maior risco de eventos cardiovasculares futuros.	2B
A51	Association between Neck Circumference and the Occurrence of Cardiovascular Events in Type 2 Diabetes: Beijing Community Diabetes Study 20 (BCDS-20)	Estudo prospectivo, multicêntrico	Os autores afirmam que a circunferência do pescoço prediz eventos cardiovasculares em pessoas com DM2.	2B
A52	Association of Urine Albumin/Creatinine Ratio below 30 mg/g and Left Ventricular Hypertrophy in Patients with Type 2 Diabetes	Estudo transversal e retrospectivo	O estudo aponta que uma relação albumina/creatinina mesmo abaixo de 30 mg/g já indica riscos de hipertrofia ventricular, sendo adequado incluir um ponto de corte de 10 mg/g para pacientes com DM2, melhorando a estratificação.	3B