

SE DEBE ESTANDARIZAR EN TODO EL MUNDO

Consenso para desarrollar un nuevo método de referencia para hemoglobina glicosilada

■ E. Román Amsterdam

La Asociación Americana de Diabetes, la Asociación Europea para el Estudio de la Diabetes, la Federación Internacional de Diabetes y la Federación Internacional de Química Clínica han presentado un consenso para la estandarización mundial de la medida de la hemoglobina glicosilada (HbA_{1c}) que se publica en el último número de *Diabetes Care*.

El estudio de la HbA_{1c} se ha convertido en el patrón de oro para la medida de la glicemia crónica a lo largo de las dos últimas décadas. Los médicos han utilizado los resultados de los test de hemoglobina glicosilada para guiar sus decisiones sobre el tratamiento y se ha convertido en la piedra angular para la valoración de la atención en diabetes.

El mundo clínico ha asumido que el estudio de la HbA_{1c} refleja el porcentaje de glicemia de los últimos meses. Sin embargo, los datos que soportan esta premisa no son muy consistentes; las concentraciones de glucosa no se medían con la suficiente frecuencia como para computar un promedio real.

Parámetros exactos

Para lograr un mejor conocimiento de la relación entre la hemoglobina glicosilada y el nivel medio de glucosa en sangre, se ha iniciado un estudio internacional con el objetivo de esclarecer esta relación mediante las mediciones capilares frecuentes y la monitorización continua de la glucosa para crear un algoritmo más exacto.

La Federación Internacional de Química Clínica ha desarrollado un nuevo método de referencia que, según su presidenta, Jocelyn



Jocelyn Hicks preside la IFCC.

Hicks, mide específicamente la concentración de una sola especie molecular de HbA_{1c}. Los resultados de este nuevo método de referencia también han sido comparados con los obtenidos por los actuales y la relación entre los ensayos puede expresarse mediante una simple ecuación de regresión.

Sin embargo, este nuevo sistema sólo puede utilizarse para estandarizar los ensayos de hemoglobina glicosilada, pero no para la medida de la HbA_{1c} por los laboratorios clínicos. De esta manera, un valor del 5 por ciento de HbA_{1c} se expresaría como 33 mmol/mol y un valor del 8 por ciento se expresaría como 65 mmol/mol.

Los nuevos datos han empezado a ofrecer variaciones. Las organizaciones responsables de este consenso apuntan que se deben estandarizar a nivel mundial los resultados de los test de hemoglobina glicosilada, incluyendo los sistemas de referencia y los resultados que divulgan. Además, el nuevo método representa la única base válida para implantar la estandarización de dicha medida.

■ (*Diabetes Care*; 2007; 30: 2399-2400).

DIVULGAR LA INTERPRETACIÓN

Los resultados de los test de HbA_{1c} deben darse a nivel mundial en las unidades estipuladas por la IFCC (mmol/mol) y tener su origen en las unidades del Programa Nacional de Estandarización de la Hemoglobina Glicosilada (NGSP, por sus siglas en inglés), calculándose mediante la ecuación IFCC-NGSP. Si los estudios de porcentaje de glucosa plasmática que se están realizando cumplen los criterios especificados *a priori* (un valor de glucosa media derivada de HbA_{1c}-ADAG en sus siglas en inglés calculado a partir de los resultados de hemoglobina glicosilada), sus datos deberán divulgarse como una interpretación de los resultados de la HbA_{1c}. Por último, en lo que se refiere a pautas clínicas, las metas glicémicas se deben expresar en las unidades de la IFCC, unidades derivadas de NGSP, y como ADAG.