

**DIABETES** RECOMIENDAN LA HEMOGLOBINA GLICOSILADA COMO NUEVO MÉTODO DIAGNÓSTICO

Los niveles de glucosa varían, pero la HbA1C es muy estable

→ David Nathan, coordinador del comité de expertos de la Asociación Americana de Diabetes (ADA), señala que la hemoglobina glicosilada es

una nueva herramienta diagnóstica. Así lo ha señalado en el congreso anual de la ADA, que se está celebrando en Nueva Orleans.

■ **Ana Callejo Mora** Nueva Orleans
Un comité de expertos en diabetes formado en el año 2008 por la Asociación Americana de Diabetes (ADA), la Federación Internacional de Diabetes y la Asociación Europea para el Estudio de la Diabetes, recomienda la hemoglobina glicosilada (HbA1C) como nueva herramienta diagnóstica para esta patología. Así lo ha expresado el coordinador de este comité, David M. Nathan, que trabaja como director en el Centro de Diabetes del Hospital General de Massachusetts y como profesor de Medicina en la Universidad de Harvard, con motivo de la LXIX Sesión Científica Anual de la Asociación Americana de Diabetes (ADA), que se está celebrando en Nueva Orleans (Estados Unidos).

Marcador en diabetes

En la actualidad se emplean dos exámenes para diagnosticar la diabetes: la glucosa plasmática en ayunas y, de manera menos habitual, el test oral de tolerancia a la glucosa. Para hacer esta nueva recomendación, que se publica en la edición digital de la revista *Diabetes Care*, el comité de expertos analizó la relación entre la



David Nathan y Paul Robertson, en el congreso de la ADA.

exposición glucémica a largo plazo y las complicaciones, sugiriendo que una medida de los niveles glucémicos crónicos, como la HbA1C, podría ser útil como marcador de la diabetes y emplearse como método diagnóstico. "Los niveles de glucosa varían; en cambio, la HbA1C es muy estable",

ha dicho Nathan.

De esta forma, el comité ha concluido que para identificar a los individuos que tienen un alto riesgo de desarrollar diabetes se tiene que tener en cuenta el siguiente baremo: pueden ser considerados pacientes de riesgo elevado aquellos cuyo nivel de HbA1C sea superior

o igual al 6 por ciento pero menor del 6,5 por ciento. Por encima de ese porcentaje un paciente ya podría considerarse diabético. No obstante, Nathan puntualiza que no debería construirse una línea que divida de forma absoluta la glucemia normal de la diabetes.

No se mejora

Por su parte, Paul Robertson, presidente de la ADA y profesor de Medicina y Farmacología de la Universidad de Washington, ha comentado que la función de las células beta y la hiperglucemia continúan empeorando a pesar de los esfuerzos que se están realizando para controlarlos mediante la terapia farmacológica y el manejo de otros factores.

Robertson, que ha recibido durante este congreso la Medalla Banting de Servicio que otorga la ADA por su labor en esta asociación, ha afirmado que se muestra esperanzado ante los estudios que llevará a cabo el Instituto de Investigación de la Diabetes Pacific Northwest para determinar el efecto de los antioxidantes en la HbA1C y los niveles de la glucosa.

■ (*Diabetes Care* DOI: 10.2337/dco9-9033).