

La hemoglobina glicosilada también predice el riesgo cardiovascular en pacientes sin diabetes

Glycated hemoglobin also predicts cardiovascular risk in adults without diabetes

Hijazi.R. y col .J. BMJ 2009;338:b215

Objetivo

Establecer la asociación entre los valores de hemoglobina glicosilada (HbA1c) y la glucemia en ayunas (GA); y el riesgo de desarrollar diabetes, enfermedad coronaria (EC) accidente cerebrovascular isquémico (ACV) y muerte por cualquier causa.

Diseño

Cohorte prospectiva basada en cuatro comunidades de EE.UU. Incluyó adultos de 35 a 74 años, seguidos durante un promedio de 11 años.

Evaluación de factores pronósticos y medición de resultados principales

Fueron analizados como factores pronósticos la glucemia en ayunas y la hemoglobina glicosilada. Se ajustó por el índice de masa corporal, el nivel de lípidos, la tensión arterial, el nivel de educación, el uso de alcohol, y la condición de fumador. Los resultados evaluados fueron el desarrollo de diabetes, enfermedad coronaria, accidente cerebrovascular isquémico y muerte por cualquier causa.

Resultados

La tabla 1 describe los resultados luego de 15 años de seguimiento.

Tabla 1: riesgo de desarrollo de diabetes, enfermedad coronaria y de muerte por cualquier causa según los niveles basales de hemoglobina glicosilada (en Hazard ratios ajustados*).

Desenlace	Categoría de hemoglobina glicosilada (IC 95%)				
	Menor a 5%	5,0 a 5,5%	5,5 a 6%	6 a 6,5%	Mayor a 6,5%
Diabetes	0,53 (0,40 a 0,69)	1,00	1,80 (1,61 a 2,01)	4,03 (3,52 a 4,61)	10,40 (8,80 a 12,28)
Enfermedad coronaria	0,95 (0,73 a 1,22)	1,00	1,25 (1,09 a 1,44)	1,88 (1,55 a 2,28)	2,46 (1,84 a 3,28)
Muerte por cualquier causa	1,48 (1,21 a 1,81)	1,00	1,19 (1,05 a 1,35)	1,61 (1,35 a 1,91)	1,71 (1,30 a 2,25)

Conclusiones

En la población de paciente sin diabetes, los niveles de HbA1c tienen asociación directa con el riesgo de desarrollo de enfermedad cardiovascular y muerte por cualquier causa, inclusive luego de ajustar por los niveles de glucemia en ayunas.

Palabras claves: cohorte prospectiva, hemoglobina glicosilada, diabetes, enfermedad cardiovascular.

Fuentes de financiamiento: National Institute of Health, National Institute of Diabetes.

Comentario

Desde 2009, la Asociación Norteamericana de Diabetes (ADA) agregó el uso de la HbA1c a los criterios diagnósticos de diabetes ya conocidos, confirmando la presencia de dicha patología dos resultados mayores a 6,5%. Esta inclusión fue motivada por la existencia de una buena correlación entre los niveles de HbA1c y la probabilidad de desarrollo de enfermedad microvascular¹. Vale destacar que una HbA1c con un punto de corte en 5,7% es menos sensible pero más específica y con mayor valor predictivo positivo para identificar pacientes en riesgo de desarrollar DBT 1, que una glucemia en ayunas con un punto de corte en 100 mg/dL.

La HbA1c presenta como principales ventajas el tener una mayor reproducibilidad y el no necesitar que el paciente se encuentre en ayunas. Sin embargo, tiene limitado valor en pacientes con anemia, todavía existe variabilidad en sus resultados y no todos los centros cuentan con la posibilidad de determinarla. En este sentido, la Sociedad Argentina de Diabetes considera que la utilización de la HbA1c como método diagnóstico de DBT todavía no es un método confiable en nuestra región debido a su falta de estandarización².

Este estudio vuelve a confirmar que los factores de riesgo cardiovascular no se comportan en forma dicotómica (todo o nada) sino que funcionan con una gradación de tipo dosis respuesta. Vale decir que una persona puede no reunir los criterios consensuados por los expertos como para que se la rotule como diabética pero puede tener algunas características de dicha condición clínica que implican mayor riesgo de que desarrolle los desenlaces adversos relacionados con aquella (enfermedad cardiovascular).

Conclusiones de la comentadora

Resulta interesante pensar a la hemoglobina glicosilada como un nuevo factor de riesgo cardiovascular, quedando aún sin respuesta si llegará el momento de agregar este parámetro a la reglas de predicción de riesgo cardiovascular con el objetivo de refinar la estimación, por ejemplo en aquellos individuos con un riesgo cardiovascular intermedio.

Ver glosario*

Tamara Sigal [Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria del Hospital Italiano de Buenos Aires. Tamara.sigal@hiba.org.ar]

Recibido el 20/08/10 y aceptado el 24/08/10.

Sigal T. La hemoglobina glicosilada también predice el riesgo cardiovascular en pacientes sin diabetes. Evid Act Pract Ambul. 13(3). 93. Jul-Sept 2010. **Comentado de: Selvin E, Steffes M, Zhu H et al. Glycated Hemoglobin, Diabetes, and Cardiovascular Risk in Nondiabetic Adults.** N Engl J Med 2010;362:800-11.PMID: 20200384.

Referencias

1. American Diabetes Association. Diagnosis and classification of diabetes mellitus. Diabetes Care 2010;33:Suppl 1:S62-S69.
2. Sociedad Argentina de diabetes. Estandarización de HbA1c. Mainetti H. 2009. Vol 43. Nro 3