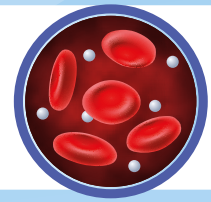


Equivalencia entre HbA1c y glucemias

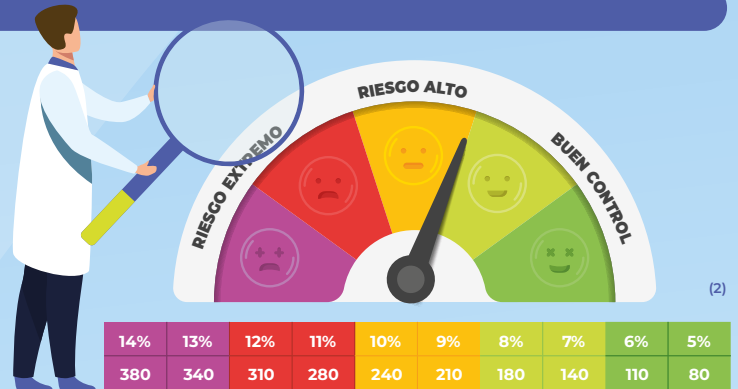
La **hemoglobina glicada o glicosilada (HbA1c)** es el parámetro que permite conocer el control glucémico de los últimos 2 a 3 meses. El resultado obtenido, reflejado en porcentajes, se asocia a la media de glucosa en sangre durante esos meses.



A mayor glucemia, mayor HbA1c

Para calcular esta glucemia promedio se utiliza la siguiente fórmula⁽¹⁾:

$$\text{Glucemia Promedio} = 28,7 \times \text{porcentaje de HbA1c} - 46,7$$



Objetivos glucémicos óptimos según tipo⁽³⁾ de paciente y enfermedad:

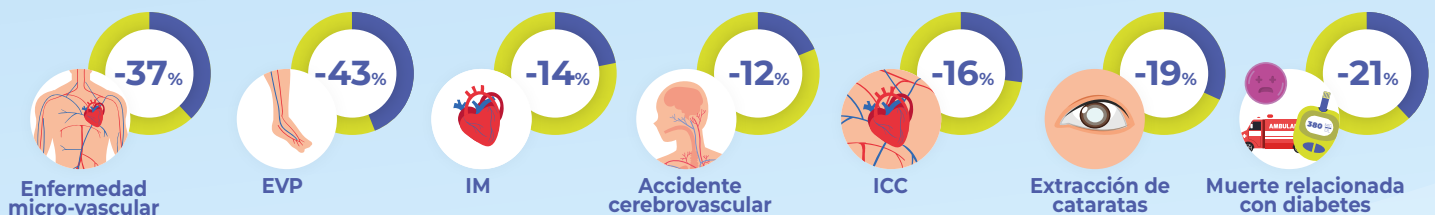
≤65 años	Sin complicaciones o comorbilidades graves	< 7,0 %
	> 15 años de evolución o con complicaciones o comorbilidad graves	< 8,0 %
66-75 años	≤ 15 años de evolución sin complicaciones o comorbilidades graves	< 7,0 %
	> 15 años de evolución o con complicaciones o comorbilidad graves	7,8-8,0 %
	Con complicaciones o comorbilidades graves	< 8,5 %
>75 años		< 8,5 %

El DCCT (Diabetes Control and Complications Trial) fija el 7% de HbA1c como límite a partir del cual, las probabilidades de tener complicaciones directamente relacionadas con la diabetes, se disparan⁽⁴⁾.

7%



Reducción del riesgo de complicaciones al disminuir 1% de HbA1c⁽⁵⁾



EVP=enfermedad vascular periférica; IM=infarto del miocardio; ICC=insuficiencia cardiaca congestiva

¿Con qué frecuencia se debe revisar la HbA1c según la ADA?⁽²⁾



Perfiles de pacientes con un control glucémico estable, que cumplen los objetivos terapéuticos

control 2 veces al año como mínimo

x2 año



x1 trimestre

Perfiles de pacientes cuya terapia haya cambiado recientemente y/o que no cumplen los objetivos glucémicos

control 1 vez al trimestre como mínimo

Bibliografía:

1. The A1c-Derived Average Glucose (ADAG) Study Group: Translating A1c assay into estimated average glucose values. Diabetes Care.2008;31:1-6 2. Empirically Establishing Blood Glucose Targets to Achieve HbA1c Goals. Diabetes Care 2014;37(4):1048-1051. 3. Glycemic Targets: Standards of Medical Care in Diabetes. Diabetes Care 2021;44(Supplement_1):S73-S84 4. Diabetes Control and Complications Trial. Diabetes Care 2017;40(6):777-783 5. Adaptado de Stratton IM, et al. BMJ. 2000; 321: 405-412.