

LA MICROALBUMINURIA PUEDE REDUCIRSE MEDIANTE

- La supresión del hábito del tabaco.
- La normalización de la tensión arterial.
- La mejora del control de la diabetes.
- La reducción del contenido en proteínas de la alimentación.
- El tratamiento con determinados fármacos.
- La prevención y tratamiento de las infecciones urinarias.



La información contenida en estos folletos es complementaria a las recomendaciones impartidas por los profesionales sanitarios, en ningún caso sustituye a éstas.

26935-02/08



GRUPO DE ESTUDIO SOBRE EDUCACIÓN TERAPÉUTICA



CPS P0724CAT

MEDIDORES GLUCOCARD™ G
Sin calibración para el usuario

Para los más innovadores

Para los más prácticos

De venta exclusiva en farmacia

PUBLICIDAD

Distribuido por:



Avda. del Maresme, 120 - 08918 Badalona (Barcelona)
Tel. 935 071 000 - Fax. 932 780 215
Tel. Atención al Cliente: 935 071 044 - 902 301 334
www.menarinidiag.es - www.diabetesmenarini.com

Fabricante:
Arkray Factory, Inc.

DIABETES

Hemoglobina glucosilada y Microalbuminuria



HEMOGLOBINA GLUCOSILADA (Hb A_{1c})

Es un indicador de control de la diabetes, que equivale al promedio de glucemia de las 8-12 últimas semanas previas a la realización del análisis. Se recomienda que su determinación sea trimestral, excepto en formas estables y moderadas de diabetes que permiten análisis más espaciados.

El rango de normalidad es variable según la técnica utilizada por el laboratorio pero generalmente es inferior a 6 %. Cuanto más se aproxima la Hb A_{1c} a la normalidad menor es el riesgo de presentar complicaciones crónicas de la diabetes.

En líneas generales puede establecerse la siguiente relación:

| HbA _{1c} % | Glucemia media (mg/ml) |
|------------------------|---------------------------|
| 6 | 115 |
| 7 | 150 |
| 8 | 185 |
| 9 | 215 |
| 10 | 250 |
| 11 | 285 |
| 12 | 320 |

Entre un 2-3% de personas, la Hb A_{1c} puede dar resultados discordantes con las glucemias capilares. En algunos casos puede ser útil la determinación de **fructosamina** que se relaciona con la media de glucemia de la última semana.

Hoy por hoy ambos parámetros deben ser determinados en la consulta o el laboratorio.

LA Hb A_{1c} PUEDE MEJORARSE MEDIANTE

- El ajuste apropiado del tratamiento (alimentación, ejercicio, insulina, comprimidos).
- El control frecuente de la glucemia para realizar correcciones del tratamiento cuando se precise, dado que la hiperglucemia mantenida eleva la Hb A_{1c}.
- La prevención y tratamiento correcto de las hipoglucemias para evitar hiperglucemias posteriores.
- La adaptación a situaciones especiales (enfermedades, viajes, etc.).

MICROALBUMINURIA

Es la eliminación anormal de pequeñas cantidades de proteínas por la orina. Su detección se utiliza como diagnóstico precoz de una alteración renal en su fase inicial (que puede ser reversible) y como marcador de riesgo para enfermedades cardiovasculares.

Este análisis se realiza rutinariamente una vez al año en una muestra aislada de orina de la mañana, o recogida durante un tiempo concreto (8, 12 ó 24 horas). Se considera que es positiva cuando excede los 20 mcg/minuto ó 30 mg/24 horas ó 30 mg/g de creatinina.

El resultado no es fiable si la muestra de orina no se recoge correctamente o se ha realizado ejercicio físico intenso el día anterior.

