

Investigación Cuantitativa de Azúcar en Sangre por el Método del Dextrostix Comparado con el Método de Folin Wu

Alonso Gutiérrez Uribe, Leonardo Tovar. — I. C. S. S.

La Diabetes conocida desde 1550 años A. de J., fue solo en el 500 cuando se notó el sabor dulzón de la orina en los pacientes que tenían esta enfermedad. En Oxford en 1675 se dijo que la orina tenía un sabor como si tuviera azúcar y miel. Son éstas entonces las primeras comprobaciones cualitativas de azúcar en orina.

Desde que se conoció la diabetes, los investigadores se preocuparon además de describir la completa sintomatología, de buscar la forma de hacer un diagnóstico exacto por exámenes de laboratorio tanto en orina como en sangre. No satisfechos con los exámenes cualitativos y las técnicas en ocasiones un poco costosas, han desarrollado técnicas cuantitativas y cada vez más exactas, tratando de que ellas únicamente indiquen azúcar y deshechen otra clase de sustancias que puedan aumentar los valores y por lo tanto demeritan la validez de la prueba. Estas técnicas se adaptan al empleo de sangre venosa y a los análisis de sangre capilar que es particularmente conveniente en niños y pacientes en *coma* en los cuales hay que obtener muestras frecuen-

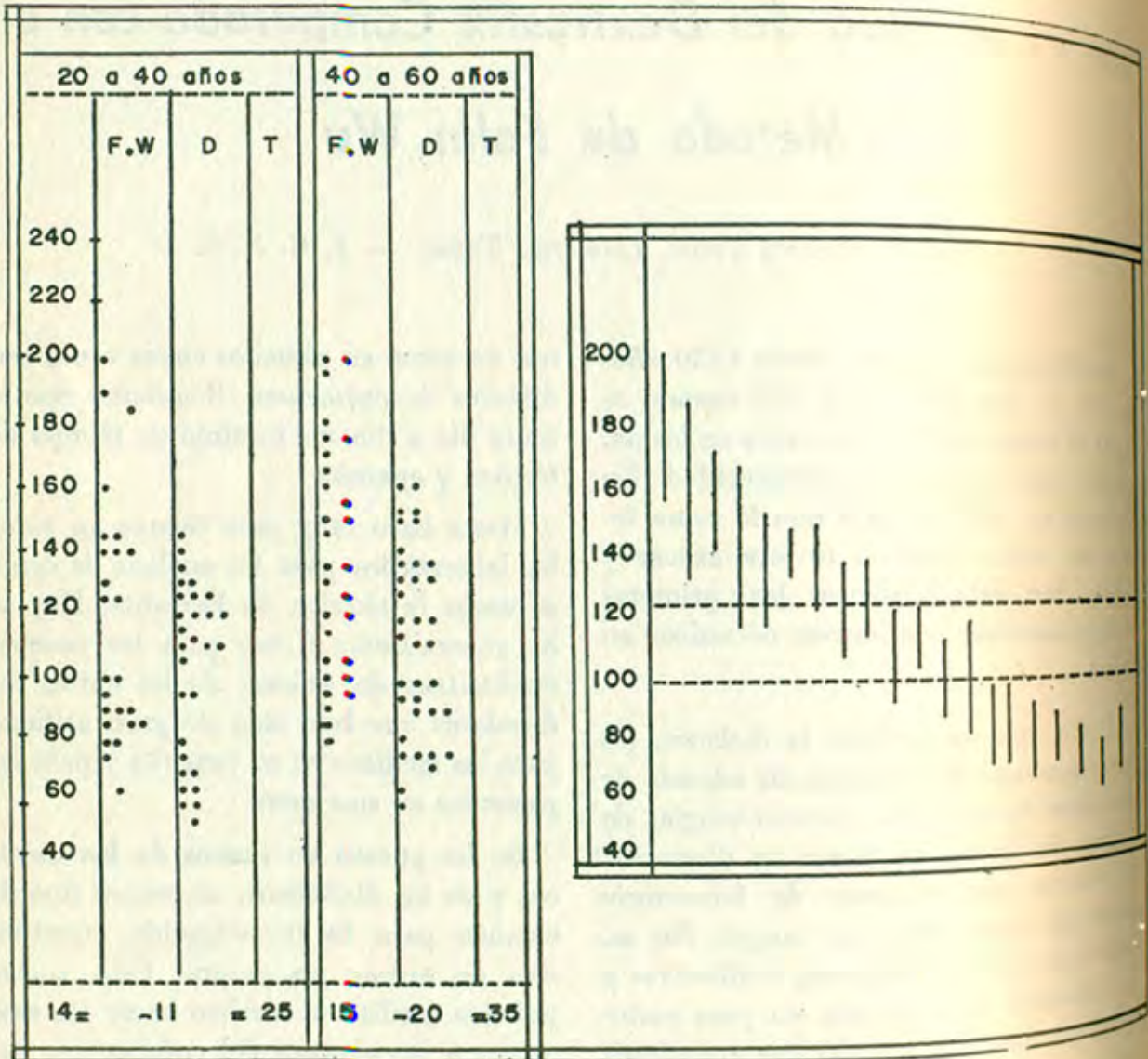
tes, así como en aquellos cuyas venas son difíciles de puncionar. Requieren por lo tanto día a día un mínimo de tiempo de técnica y aparatos.

Hasta hace muy poco tiempo en todos los laboratorios para los análisis de orina se usaba la técnica de Benedict. Hoy se ha generalizado el uso para las pruebas cualitativas de azúcar, de las cintas indicadoras que han sido de gran utilidad para los médicos en su consulta y para los pacientes en sus casas.

Se ha puesto en manos de los médicos y de los diabéticos, un nuevo tipo de examen para la investigación cuantitativa de azúcar en sangre. Esta nueva práctica facilita al médico hacer los exámenes a la cabecera del enfermo, en las salas de cirugía y además lo ayuda a diferenciar con rapidez los casos de *coma*. A los pacientes los pone en condiciones después de instruirlos convenientemente, de practicarse en sus casas cuantas veces lo crean conveniente las determinaciones de azúcar y así podrán graduar sus dosis de insulina con mayor facilidad, evitando a los familiares momentos de ansiedad.

El método requiere sólo una gota de sangre obtenida por punción del lóbulo de la oreja o del dedo, luego se le coloca en el extremo reactivo de la cinta y se le deja exactamente un minuto, al cabo

del cual se lava con agua corriente hasta quedar libre de sangre, comparándose luego el color obtenido con la tabla de colores, que como escala se encuentra en el envase.



Con el Dr. Leonardo Tovar hicimos ciento cincuenta determinaciones de Dextrostix en pacientes mayores de 20 años entre los cuales había sesenta diabéticos en tratamiento con insulina, hipoglucemiantes orales y dieta. Los resultados obtenidos en los diabéticos comparados con la técnica de Folin Wu, los veremos más

adelante. En los noventa restantes que fueron remitidos a consulta por tipos de Endocrinopatías diferentes a la diabetes; sus determinaciones no variaron en relación con las curvas que vamos a presentar para complementar esta comunicación.