



Revista del Laboratorio Clínico

Rev Lab Clin. 2008;1(1):17-23

www.elsevier.es/LabClin



Originales

Variación biológica en patologías: revisión de datos y consecuencias clínicas

M. Vicenta Doménech^{a,b}, Amparo Hernández^{a,c}, Carmen Ricós^{a,d}, Joana Minchinela^{a,e}, José Vicente García-Lario^{a,f}, Carmen Perich^{a,g}, Virtudes Álvarez^{a,c}, Fernando Cava^{a,h}, Carmen Biosca^{a,i}, Margarita Simón^{a,j} y Carlos Víctor Jiménez^{a,e}

^aComisión de Calidad Analítica de la Sociedad Española de Bioquímica Clínica y Patología Molecular. ^bLaboratori Clínic Manso. Barcelona. España. ^cLaboratori Clínic de l'Hospitalet de Llobregat. Barcelona. España. ^dLaboratoris Clínics. Hospital Universitari Vall d'Hebron. Barcelona. España. ^eLaboratori Clínic Barcelonès Nord i Vallès Oriental. Badalona. Barcelona. España. ^fServicio de Análisis Clínicos. Hospital de Motril. Granada. España. ^gLaboratori Clínic Bon Pastor. Barcelona. España. ^hLaboratorio. Fundación Hospital Alcorcón. Madrid. España. ⁱLaboratori Clínic. Hospital Germans Trias i Pujol. Badalona. Barcelona. España. ^jConsorci Laboratori Intercomarcal. Vilafranca del Penedès. Barcelona. España.

RESUMEN

Historia del artículo:

Recibido el 7 de junio de 2007.
Aceptado el 11 de febrero de 2008.

Palabras clave:

Variación biológica.
Valor de referencia de un cambio.
Revisión de datos.

Introducción. La variación biológica (VB) es la fluctuación fisiológica de los constituyentes de los fluidos humanos alrededor del punto homeostático, considerada de forma individual (CV_1) o entre diferentes individuos. Los datos derivados de su estudio se usan como propuesta del valor de referencia de un cambio (VRC) entre resultados seriados de un mismo individuo. El VRC estimado a partir de individuos sanos se ha utilizado en el control de la evolución clínica de los pacientes con el fin de discriminar si se produce un cambio significativo en una serie de resultados analíticos.

Objetivo. El objetivo del presente trabajo es revisar los datos de VB en situaciones patológicas para aplicarla al uso de la práctica clínica, especialmente en el seguimiento de pacientes.

Material y método. El material usado en este estudio se recogió a partir de artículos referenciados en los buscadores electrónicos, libros y tesis doctorales. Se ha recopilado y ordenado alfabéticamente un total de 66 magnitudes biológicas en 34 situaciones patológicas.

Resultados y conclusiones. Para la mayoría de las magnitudes estudiadas, los valores de CV_1 en estados patológicos son similares a los encontrados en individuos sanos. Sin embargo, para las magnitudes consideradas como marcadores específicos de órgano, los valores de CV_1 son muy diferentes (superiores o inferiores) a los obtenidos en personas sanas. Esto implica que los valores RVC procedentes de personas sanas pueden no ser adecuados para el seguimiento de los pacientes. Hay un riesgo de que se produzcan falsos positivos (o negativos) sobre cambios del estado de salud, con sus correspondientes implicaciones clínicas.

© 2008 AEBM, AEFA y SEQC. Todos los derechos reservados.

ABSTRACT

Key words:

Biological variation.
Reference change value.
Data review.

Biological variation in disease: data review and clinical consequences

Introduction. Biological variation (BV) refers to the natural fluctuation of a physiological constituent around the homeostatic set point within a person (CV_1), as well as the natural variation between persons. The data derived from the components of BV are used to propose the reference change value (RCV) for monitoring patients.

Objective. The aim of this review is to show the state of the art for biological variation data in non-healthy situations in order to have an indication of whether the data derived in specific pathological situations might be useful for clinical applications.

Material and method. The information used in this study was retrieved from published articles referenced in electronic search systems, books and a doctoral thesis. The analytes studied were listed in alphabetical order.

Results and conclusions. For the majority of quantities studied, CV_1 values are of the same order in disease and health: thus the use of RCV derived from healthy subjects for monitoring patients would be reasonable. However, for a small number of quantities considered to be disease specific markers, the CV_1 differed from those in health. This could mean that RCV derived from healthy CV_1 may not be appropriate for monitoring patients in certain diseases. Hence, disease specific RCV may be clinically useful.

© 2008 AEBM, AEFA y SEQC. All rights reserved.

Los autores de este trabajo, acogiéndose a la WAME Publications Ethics Policies for Medical Journals de Viena, consideran muy importante su difusión a los profesionales de habla española, debido a la repercusión práctica del tema. Para ello cuentan con el permiso del comité de publicación de la revista en lengua inglesa donde se publicó anteriormente: Ann Clin Biochem. 2007;44:343-52.

Correspondencia:

Dra. M.V. Doménech Clar.
CAP Manso (Laboratori).
Manso, 19. 08015 Barcelona. España.
Correo electrónico: mdomenech.pbcn@ics.scs.es