

Una campaña mundial reclama realizar pruebas de diagnóstico temprano

## La microalbuminuria, primer signo de alerta de daño renal en diabetes

Las sociedades científicas internacionales de Diabetes y Nefrología han pedido el uso rutinario y universal de las pruebas que determinan la presencia de microalbuminuria en la orina de los diabéticos tipo 2. Está con-

firmado que las alteraciones en esta determinación constituyen un marcador temprano de riesgo de lesión renal y de eventos cardiovasculares. El objetivo es adoptar medidas preventivas.

RAQUEL SERRANO

La presencia de microalbuminuria en la orina de los pacientes diabéticos tipo 2 es un marcador temprano de las fases iniciales de lesión renal y, consecuentemente, de predicción de riesgo de posteriores complicaciones cardiovasculares en estos enfermos. No obstante, y a pesar de sus probados beneficios como método de detección, esta sencilla prueba no se lleva a cabo de manera rutinaria, fundamentalmente en las consultas de atención primaria, han manifestado Angel Luis Martín de Francisco y Bernat Soria, presidentes de las sociedades españolas de Nefrología y Diabetes, respectivamente.

### Programa 'Demand'

Teniendo en cuenta que más del 30 por ciento de los 160 millones de diabéticos tipo 2 (el 90 por ciento de los diabéticos pertenecen a esta categoría patológica) que existen en el mundo pueden iniciar una lesión renal, los presidentes de las citadas sociedades han realizado una llamada de atención y han dado a conocer una iniciativa mundial, apoyada por las sociedades internacionales de Diabetes y Nefrología, cuyo objetivo es



Fernando A. Guisasaola, Benart Soria, Angel Luis Martín de Francisco y Javier Mediavilla.

ratificar la necesidad de prescribir esta prueba en diabéticos tipo 2, más aún si son hipertensos. En el programa, denominado *Demand*, participarán 500 médicos de familia que analizarán el nivel de microalbuminuria en 25.000 diabéticos, 2.500 de ellos españoles.

Los resultados finales de la campaña, en la que han colaborado las compañías Bristol-Myers Squibb y Sanoft-Synthelabo, se darán a conocer el próximo 14 de noviembre, Día Mundial de

la Diabetes.

La prueba que proponen los especialistas se basa en el uso de tiras reactivas, "cuyos datos son fiables para despistaje y detección precoz. Un resultado positivo debe reforzarse con pruebas adicionales", según Fernando Alvarez Guisasaola, coordinador del Grupo de Diabetes de la Sociedad Española de Medicina de Familia (Semfyc).

La valoración de los niveles de microalbuminuria en orina con tiras reactivas

comprende un rango de 20-300 mg, "tasas que sugieren que los capilares del glomérulo están empezando a alterarse y que se está iniciando el daño renal", ha indicado Martín de Francisco, para quien este hecho "es válido para determinar qué pacientes necesitan terapias más intensivas y un mayor seguimiento. Disponemos de armas para evitar que las lesiones incipientes evolucionen a complicaciones renocardiovasculares".

### Tasa de afectación

Según Soria, la afectación renal acaba siendo universal en los diabéticos. "Un 30 por ciento desarrolla microalbuminuria y de éstos, un 30 por ciento desemboca en proteinuria, lo que conduce a una insuficiencia renal". Actualmente, y según sus datos, la diabetes es la responsable del 25 por ciento de las intervenciones de diálisis en España. En algunas zonas, como Canarias, esta cifra alcanza un 42 por ciento.

## EL MEDICO DE PRIMARIA, DECISIVO

Javier Mediavilla, coordinador del Grupo de Diabetes de Semergen, ha señalado que el papel del médico de atención primaria es fundamental, ya que ocupa el primer puesto en la detección precoz. Sin embargo, ha justificado que la falta de información, entre médicos y pacientes, sobre el valor de la microalbuminuria como marcador pronóstico de riesgo renal y vascular podría ser una de las razones que explicaría por qué no se solicita en los centros de salud de forma rutinaria. "Hay que insistir en que esta prueba es la primera señal

de alarma y que las lesiones incipientes se controlan y pueden enlentecer la progresión de la nefropatía diabética", según los resultados de estudios de seguimiento realizados en primaria.

Las conclusiones de los citados informes señalan que "en personas con riesgo cardiovascular añadido la determinación es decisiva para controlar la glucemia y actuar contra las dislipemias, el tabaquismo y la HTA". Además, se sugiere realizar el despistaje en diabetes tipo 1 a partir de cinco años de evolución y hasta los 75 años".