

## LA MICROALBUMINURIA O EL DAÑO RENAL CONTROLADO A TIEMPO

# LA CAMPAÑA DEMAND CONFIRMA LOS BENEFICIOS DEL USO RUTINARIO DE LA PRUEBA DE LA MICROALBUMINURIA

Realizada para detectar el riesgo de nefropatía en más de 32.000 pacientes con diabetes tipo 2, muestra que el 41% presenta indicios de daño renal

La **microalbuminuria** es el término clave en la detección del daño renal: determina la presencia de indicios de esa lesión cuando todavía se está a tiempo de actuar con eficacia y da nombre a la prueba que permite identificar a los diabéticos con más riesgo de desarrollar nefropatía y/o de sufrir una complicación vascular. Mostrar a médicos y pacientes la necesidad de solicitar la prueba de la microalbuminuria fue precisamente el objetivo principal que en el 2003 se marcó la campaña **DEMAND**, la más amplia de sus características realizada nunca antes y cuyos resultados se dieron a conocer el pasado mes de noviembre coincidiendo con el Día Mundial de la Diabetes (14 de noviembre).

En total, 32.248 pacientes atendidos en Atención Primaria y procedentes de 34 países de los cinco continentes se sometieron a esta prueba. La principal conclu-



Bernat Soria.



Angel Luis Martín de Francisco.

entre los varones españoles (41%) que entre las mujeres (39%) y la mayor incidencia (43%) se localizó entre los pacientes con edades comprendidas entre los 48 y los 57 años.

### La opinión de los expertos

Para el doctor **Angel Luis Martín de Francisco**, presidente de la Sociedad Española de Nefrología (SEN), "aunque ya estaba claramente demostrado que la microalbuminuria es el signo clínico inicial de la nefropatía diabética, los resultados de la campaña DEMAND sí deberían hacernos reflexionar sobre la necesidad de considerar el control de la mi-

croalbuminuria como una prueba inexcusable en cualquier consulta en la que sea evaluado el paciente diabético".

De la misma opinión es el doctor **Javier Mediavilla**, coordinador del Grupo de Diabetes de la Sociedad Española de Medicina Rural y Generalista (SEMERGEN), para quien los datos resultantes de DEMAND "deben concienciar de la importancia de solicitar esta prueba a todos los pacientes diabéticos, de acuerdo también con las recomendaciones de las guías de práctica clínica habitual. La presencia de microalbuminuria es una advertencia al profesional de que es preciso hacer un mayor esfuerzo destinado

a corregir todos los factores de riesgo cardiovascular presentes en el diabético, como el abandono del tabaco y el control estricto de

do **Álvarez Guisasa**, responsable del Grupo de Diabetes de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria (semFYC), espera que el propósito con que se puso en marcha la campaña se cumpla y los profesionales sanitarios tomen buena nota de los beneficios asociados al cribado de la microalbuminuria, tal y como indican ya la totalidad de protocolos y recomendaciones. "Todos los profesionales que atienden a pacientes con diabetes deben estar sensibilizados en la detección de la afectación renal asociada a diabetes", añade este experto.

El poder educativo de una campaña que se realiza en países de todo el mundo puede, en palabras del doctor **Bernat Soria**, presidente de la Sociedad Española de Diabetes (SED), "lograr que una herramienta de beneficios contrastados, como es la prueba de la microalbuminuria, se convierta en un elemento de uso ruti-

**España fue el cuarto país que mayor número de diabéticos aportó a la campaña DEMAND**

sión que se obtuvo de esta campaña fue que el 41% de los diabéticos tipo 2 presentaba ya albúmina en la orina (microalbuminuria). Este porcentaje es superior al que se manejaba hasta ahora, lo que viene a confirmar la necesidad urgente de hacer un uso rutinario de este sencillo análisis de orina. Además, se observó que la mayoría de los pacientes analizados presenta hipertensión, una condición que acelera la progresión del daño renal.

España fue el cuarto país con un mayor número de diabéticos incluidos en la campaña: 2.464 pacientes. Sólo China, Canadá y Alemania aportaron una cifra superior. Los datos revelan que el 77% de los diabéticos españoles presentaba valores de presión arterial superiores a los recomendados (la sistólica debe ser menor de 130 mm Hg y la diastólica menor de 80 mm Hg), siendo la hipertensión el factor de riesgo más frecuente seguido del colesterol elevado (44%), el tabaquismo (29%) y los antecedentes familiares de enfermedad vascular (25%). La presencia de microalbuminuria fue levemente superior

**El empleo de la prueba de la microalbuminuria es una herramienta clave para que el médico pueda retrasar el daño renal y reducir el riesgo vascular**

la presión arterial, el sobrepeso, la glucemia y el colesterol. De ese modo, podemos evitar o al menos retrasar el daño renal y la aparición de complicaciones vasculares".

Por su parte, el doctor **Fernan-**

nario capaz de superar problemas de organización y sensibilidad. Si esto se consigue, será más fácil diseñar pautas organizativas que incluyan la determinación de la microalbuminuria".

La campaña DEMAND (Developing Education on Microalbuminuria for Awareness of renal and Cardiovascular Risk in Diabetes) fue una iniciativa de la Federación Internacional de Diabetes (IDF) y la Sociedad Internacional de Nefrología (ISN), que contó con la colaboración de los laboratorios Bristol-Myers Squibb y Sanofi-Synthelabo. En España fue avalada por la Sociedad Española de Diabetes (SED) y la Sociedad Española de Nefrología (SEN). La coordinación internacional de la campaña fue responsabilidad de un Comité de Expertos integrado por cuatro autoridades en el campo de la diabetes y la nefrología: la doctora Julia Lewis, de la Universidad Vanderbilt, en Nashville, Tennessee; el doctor Hans-Henrik Parving, del Centro Steno de Diabetes, en Copenhague, Dinamarca; el doctor Mordchai Ravid, de la Facultad Sackler de Medicina de la Universidad de Tel Aviv, Israel; y el doctor Giuseppe Remuzzi, del Instituto Mario Negri para la Investigación Farmacológica, Bergamo, Italia.

## Evitar la entrada en diálisis y el trasplante

"La diabetes puede costarte tus riñones: ¡actúa ya!" fue el lema elegido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) para celebrar el pasado 14 de noviembre el Día Mundial de la Diabetes. La elección es lógica si se tiene en cuenta que un porcentaje significativo de diabéticos acaba desarrollando nefropatía que, en última instancia, hace imprescindible la entrada en un programa de diálisis o la necesidad de trasplante. En Europa, aproximadamente el 25% de los pacientes que acaba en diálisis lo hace por nefropatía diabética, porcentaje que en Estados Unidos asciende a más del 45%.

Según datos de 2002 de la Organización Nacional de Trasplantes (ONT), 20.305 españoles estaban en el año 2001 en programas de diálisis, de los cuales, según estimaciones de los expertos, el 25% era por insuficiencia renal asociada a diabetes. De hecho, desde hace unos años, esta enfermedad se ha convertido en la primera causa de inclusión de pacientes en diálisis. En el caso del trasplante, se calcula que en torno al 30% de los enfermos con insuficiencia renal terminal requerirá esta intervención. Además de las consecuencias sociales que sobre el paciente tiene la diabetes en general (incapacidades parciales, posible

pérdida del puesto de trabajo, invalidez prematura,...), la nefropatía tiene un enorme impacto sobre el gasto sanitario. En el caso concreto de la diálisis, cada paciente le cuesta al Estado español unos 42.000 euros. Prácticamente una de cada diez camas de un hospital es para uso de un diabético.

El desarrollo asintomático de la diabetes durante los primeros años explica que la mitad de los enfermos se encuentre sin diagnosticar. En el caso concreto de la nefropatía diabética, que afecta a un porcentaje significativo de estos pacientes, sucede lo mismo: el daño renal se produce de manera progresiva, pero inicialmente no provoca síntomas que sean perceptibles para el paciente. De ahí que los expertos insistan cada vez más en la necesidad de realizar de manera periódica la prueba de la detección de la microalbuminuria en personas de riesgo. La Asociación Americana de Diabetes, la Sociedad Europea de Hipertensión, la Sociedad Española de Nefrología, con el Documento de Consenso 2002 sobre Pautas de Detección, Prevención y Tratamiento de la Nefropatía Diabética en España, recomiendan un control anual desde el mismo momento del diagnóstico de la diabetes.