



Objetivo de la campaña internacional DEMAND

## Medir la microalbuminuria para prevenir la nefropatía

Contribuir decisivamente a que pacientes y profesionales estén más motivados en la detección precoz de la nefropatía mediante la medición de la microalbuminuria es el principal objetivo de la campaña internacional Developing Education on Microalbuminuria for Awareness of Renal and Cardiovascular Risk in Diabetes (DEMAND). Los resultados de ésta serán presentados el 14 de noviembre, coincidiendo con el Día Mundial de la Diabetes.

Bastaría utilizar de manera rutinaria una sencilla y económica prueba de orina, conocida como

prueba de la microalbuminuria (MAU), para determinar el riesgo que tiene un paciente diabético tipo 2 (el 97% de todos los diabéticos desarrolla esta variante de diabetes) de desarrollar una lesión renal o de sufrir una complicación cardiovascular. Con este fin, se ha puesto en marcha la campaña internacional DEMAND, una iniciativa de la Federación Internacional de Diabetes (IDF) y la Sociedad Internacional de Nefrología (ISN) a través de la cual se realizará la prueba de la microalbuminuria a unos 25.000 diabéticos tipo 2 de todo el mundo (2.500 de ellos espa-

ñoles). Este programa quiere mostrar a médicos y pacientes la importancia de medir la microalbuminuria en este tipo de pacientes, para conocer su riesgo de lesión renal y vascular, especialmente cuando además son hipertensos. La campaña, la primera que con este objetivo se efectúa a escala internacional, se lleva a cabo en dos fases: la primera parte del programa se realizó el pasado mes de junio y se completó entre el 8 y el 12 de septiembre pasados. Los resultados se darán a conocer el próximo 14 de noviembre, Día Mundial de la Diabetes.

### Poco generalizada

Aunque se trata de un método sencillo que no entraña ningún riesgo, la determinación de albúmina en la orina no es una prueba cuyo empleo esté todo lo generali-

zado que, según los expertos, sería deseable, especialmente en las consultas de atención primaria.

Más del 30% de los diabéticos tipo 2 presentará microalbuminuria, una alteración que refleja una pérdida anormal de proteínas a través de los riñones. Si la albuminuria no es tratada, entre el 20 y 40% de estas personas acabará desarrollando proteinuria en el plazo de 5 a 10 años. En estos casos, el deterioro de la función renal puede progresar de manera inevitable hacia una insuficiencia renal terminal que requiera la entrada en un programa de diálisis o un trasplante de riñón.

#### **Identificación**

Ángel Luis Martín de Francisco, presidente de la SEN, subraya que el empleo generalizado de la prueba facilitará enormemente la identificación de aquellos pacientes diabéticos e hipertensos con mayor riesgo de sufrir nefropatía, una de las complicaciones más frecuentes en estos enfermos y principal causa de entrada en diálisis y de trasplante de riñón. «Aproximadamente —explica Martín de Francisco—, el 25% de los pacientes que entran en diálisis es por una nefropatía diabética; porcentaje que en algunas zonas como Canarias o en países como Estados Unidos supera el 45%. A esto hay que añadir que en torno al 30% requerirá ser trasplantado. Estamos, por tanto, ante una auténtica epidemia, con unos elevadísimos costes sanitarios. Un paciente que entra en diálisis cuesta al Estado español unos 42.000 euros (actualmente, 25.000 afectados en nuestro país están en programas de diálisis). De ahí la importancia de intervenir cuanto antes, promoviendo el diagnóstico precoz y aprovechando las opciones terapéuticas que demuestren retrasar la progresión de la enfermedad. La prueba de la microalbuminuria es una oportunidad para mejorar esta situación». ■