

DM. Nueva York

La microalbuminuria puede prevenirse con una terapia antihipertensiva concreta

La microalbuminuria puede prevenirse en diabéticos tipo 2 hipertensos con un tratamiento combinado IECA y bloqueador no dihidropiridínico de los canales de calcio. Esta complicación también se controlaba con un tratamiento con IECA en monoterapia, según las conclusiones del estudio Benedict, publicadas en The New England Journal of Medicine.

El trabajo, que coordinó Piero Ruggenenti desde el Instituto Mario Negri de Investigación Farmacológica, en Bergamo (Italia), comparó el tratamiento a base de trandolapril y verapamilo, combinados y en monoterapia en 1.204 sujetos con diabetes tipo 2 y HTA pero con normoalbuminuria.

Los resultados demostraron que las pautas trandolapril más verapamilo y trandolapril en monoterapia reducían la incidencia de microalbuminuria en un grado similar. Sin embargo, el efecto del verapamilo utilizado por separado fue similar a placebo.

El criterio principal de valoración era el desarrollo de microalbuminuria persistente, que se alcanzó en el 5,7 por ciento de los sujetos con terapia combinada, en el 6 por ciento de los que recibían el IECA solo y en el 11,9 y el 10 por ciento de los sujetos que recibían el calcioantagonista y placebo, respectivamente.

En un comentario adjunto, William Mitch, de la Universidad de Texas, subraya el valor añadido (protección renal) que aportan los fármacos más innovadores para el control de la HTA en los diabéticos.

*** (NEJM 2004; 351: 1.941-51)**