

La nefropatía diabética provoca en España más de un 20 por ciento de casos de enfermedad renal crónica

La suma de diabetes e hipertensión aumenta el riesgo de padecer una enfermedad renal crónica, tal como se ha recordado en un simposio coorganizado por la Sociedad Europea de Nefrología y la Fundación Renal Iñigo Álvarez de Toledo.

Redacción, Madrid (30-11-07).-La nefropatía diabética en este momento es la primera causa de enfermedad renal crónica, siendo responsable de más de un 34 por ciento de los nuevos casos en Estados Unidos y de más de un 20 por ciento en España, aunque con un crecimiento constante. Éste ha sido uno de los temas más relevantes abordados durante el III Simposio Conjunto del Instituto "Reina Sofía" y la Sociedad Europea de Nefrología (ERA-EDTA), organizado por la Fundación Renal Iñigo Álvarez de Toledo.

Como se ha recordado, "la diabetes mellitus ha adquirido características de epidemia mundial, de manera que en muchos programas de diálisis se ha convertido en la primera causa de insuficiencia renal terminal y de entrada en dicho programa", tal como ha explicado el vicepresidente científico de la Fundación Renal Iñigo Álvarez de Toledo, el doctor Francisco Ortega.

Además, "es necesario añadir que la segunda causa de nefropatía es la hipertensión arterial, y un buen número de pacientes diabéticos son también hipertensos, y presentar ambas patologías aumenta todavía más el riesgo de padecer una enfermedad renal crónica, mientras que la enfermedad renal aumenta la incidencia de hipertensión en los diabéticos, de forma que casi el cien por cien de los diabéticos con nefropatía son hipertensos", tal como ha destacado este experto.

Por todo ello, en este III Simposio se ha abordado un tema de actualidad como es la "Nefropatía Diabética". Manteniendo la filosofía de estas reuniones de reunir e integrar la investigación más básica con la directamente relacionada con el enfermo, esta sesión, moderada por un investigador básico, el doctor José Miguel López Novoa, del Departamento de Fisiología y Farmacología de la Facultad de Medicina de la Universidad de Salamanca, y un investigador clínico, el doctor Fernando De Álvaro, del Hospital Universitario La Paz. "Se trata de un tema muy importante ya que TGF-beta es un mediador básico del daño renal asociado a la diabetes y a todas las enfermedades renales crónicas", según ha apuntado el doctor López Novoa.

Por su parte, el doctor Michel Mauer, de la Facultad de Medicina de la Universidad de Minnesota, en Minneapolis, EE.UU. habló de las "Bases celulares de la nefropatía diabética, utilizando como modelo el fibroblasto de piel", lo que permitirá entender mejor los cambios celulares asociados a la diabetes que son responsables de la enfermedad renal.

En el evento también se ha abordado el tema de la inflamación como mecanismo que contribuye a la progresión de la nefropatía de la diabetes mellitus tipo 2, lo que permitirá conocer mejor los aspectos inflamatorios de la enfermedad diabética y sus importantes repercusiones sobre el riñón, así como plantearse las terapias antiinflamatorias en esta enfermedad.

“En conjunto, esta sesión ha permitido actualizar desde las bases celulares y moleculares de la nefropatía diabética hasta los tratamientos más eficaces para controlar en lo posible la nefropatía que se asocia a esta “epidemia” de nuestros tiempos, que es la diabetes”, tal como ha concluido el doctor López Novoa.