



Francisco Javier Cañizo, del Infanta Leonor.

Niveles altos de microalbuminuria en diabetes multiplican el daño nefrorretiniano asociado

Francisco Javier Cañizo, del Hospital Infanta Leonor, de Madrid, ha señalado en el congreso europeo de diabetes que niveles altos de microalbuminuria, junto con hipertensión y proteína C reactiva ultrasensible, multiplican el riesgo de nefropatías y retinopatías.

PÁG. 13

ENDOCRINOLOGÍA UN ESTUDIO ESPAÑOL PONE EN ENTREDICHO EL BAREMO DE ESTE PARÁMETRO

La microalbuminuria elevada refuerza el daño nefrorretiniano

→ Un equipo del Hospital Infanta Leonor, de Madrid, ha hallado unos niveles de microalbuminuria por encima de 12 mg/24 horas, que junto

con la hipertensión arterial y una proteína C reactiva ultrasensible superior a 3 mg/l, multiplica el riesgo de nefropatías y retinopatías.

■ José A. Plaza Roma

En el Congreso de la Sociedad Europea de Diabetes, que se está celebrando en Roma, el equipo de Francisco Javier Cañizo, del Hospital Infanta Leonor, de Madrid, ha presentado los datos de una investigación que señala que unos niveles de microalbuminuria por encima de 12 mg/24 horas, sumados a la presencia de hipertensión arterial y una proteína C reactiva ultrasensible superior a 3 mg/l, multiplican la probabilidad de sufrir nefropatías y retinopatías asociadas a la enfermedad.

El grupo de Cañizo lleva años estudiando la relación entre la diabetes tipo 2 y el riesgo cardiovascular. Con una base de más de mil pacientes, pretende establecer un vínculo claro entre los factores cardiovasculares y

la retinopatía diabética. El último estudio llevado a cabo por su equipo ha contado con la participación de 365 pacientes diabéticos sin complicaciones asociadas que han sido seguidos durante más de tres años. Un 25 por ciento de ellos desarrollaron problemas ligados a retinopatías y nefropatías.

La principal conclusión del estudio presentado en el congreso europeo de diabetes bajo el nombre *Complicaciones cardiovasculares y factores de riesgo en pacientes con diabetes mellitus tipo 2* pone en entredicho el baremo de microalbuminuria establecido: si hasta ahora se consideraba que por encima de 30 mg/24 horas el riesgo empezaba a ser importante, Cañizo ha hallado que por encima de 12 este riesgo de sufrir retinopatía y nefropatía se multiplica

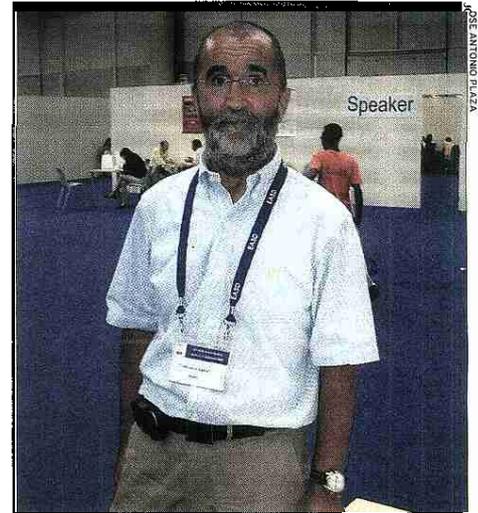
por seis: "Creemos que habría que modificar este parámetro, aunque quizá aún es pronto para recomendarlo porque se necesitan más estudios, con un mayor número de pacientes, que confirmen los datos que hemos obtenido con afectados españoles".

No es el único marcador de riesgo que el estudio ha encontrado. Unos niveles de proteína C reactiva (un marcador inflamatorio) por encima de 3 suponen también un riesgo tres veces mayor de padecer las cita-

das complicaciones ligadas a la enfermedad. Además, a estos dos factores se suma la hipertensión previa, que multiplica por dos las posibilidades de sufrir retinopatía y nefropatía en los citados pacientes.

Consenso cardiovascular

Tras los más de tres años de estudio, el objetivo del grupo de Cañizo es demostrar que estos datos pueden empeorar con el tiempo: "Lo lógico es que, cuando pasen más años, este incremento del riesgo sea aún mayor,



Francisco Javier Cañizo, del Hospital Infanta Leonor, de Madrid.

aunque realmente no podemos saber cómo se comportará este crecimiento".

El especialista ha querido hacer especial hincapié en el estudio de la proteína C reactiva, "que todavía no forma parte de los consen-

sos en torno al riesgo cardiovascular. Habría que irlo incluyendo poco a poco, tal y como ha empezado a hacer la Sociedad Americana de Cardiología, que ha situado el baremo de riesgo por encima de 3".