

INAUGURACIÓN DEL XI CICLO DE CONFERENCIAS

Nueva vía terapéutica para prevenir la insuficiencia renal en diabéticos

El nefrólogo Jesús Egido expuso los resultados de su última investigación

Una mayor presencia en el riñón de algunas proteínas reduce su deterioro

EL PERIÓDICO
monograficos@aragon.elperiodico.com
ZARAGOZA

El XI ciclo Aula Montpellier dio comienzo ayer con la conferencia *Complicaciones vasculares y renales de la diabetes. Abordajes terapéuticos actuales*, a cargo del doctor Jesús Egido, Catedrático de Medicina de la Universidad Autónoma de Madrid y Jefe del Servicio de Nefrología e Hipertensión de la Fundación Jiménez Díaz. Durante su intervención, el doctor explicó los principales factores que actúan en el deterioro vascular y renal de los pacientes con diabetes y los resultados de su última investigación sobre una nueva vía terapéutica que previene la insuficiencia renal en diabéticos.

El catedrático aragonés, nacido en La Almunia de Doña Godina, inicio su ponencia resaltando que «el incremento de personas con diabetes en los últimos años se debe en gran parte a la prevalencia de la obesidad». Las autoridades sanitarias estiman que en el 2030 habrá en el mundo más de 340 millones de diabéticos.

Según Egido, «el aumento permanente de la glucemia (azúcar en sangre) en personas con esta enfermedad induce grandes cambios en las células que recubren todo el cuerpo», creando afecciones en retinas, riñones, cerebro, corazón y miembros inferiores.

«Aproximadamente un 2% anual de los pacientes diabéticos comienza a padecer insuficiencia renal que puede progresar a fase terminal en el transcurso de unos años», dijo el doctor, que recordó que la diabetes es la primera causa de entrada en programas de diálisis y trasplante en los países occidentales.

Para el especialista, los tratamientos habituales basados en un control estricto de la glucosa, de la tensión arterial y de los lípidos y en la administración de fármacos, son «realmente efectivos» en fases iniciales de la enfermedad. Sin embargo, «una vez que la enfermedad vascular y renal está establecida, la terapia es claramente menos eficaz», subrayó.

Es precisamente en estos casos en los que se centra la última investigación del catedrático y un equipo de facultativos de la Fundación Jiménez Díaz. El estudio demuestra que una mayor producción de determinadas proteínas que interfieren en los procesos de deterioro de las células del riñón puede tener un valor terapéutico. «Cuando mediante terapia génica aumentamos la presencia de proteínas SOCS en el riñón, observamos una disminución de la microalbuminuria y de las lesiones renales de manera muy llamativa», un descubrimiento que, para Egido, «puede ser importante tanto para los diabéticos como para el enfermo con patología cardiovascular».

TRATAMIENTO Y PREVENCIÓN // «En el proceso de daño que se produce en el órgano se activan una serie de señales intracelulares que son las responsables, en último lugar, de la pérdida de función renal», explicó el catedrático, que también indicó que, «entre estas señales, la vía JAK/STAT juega un papel importante en la nefropatía diabética». Estas señales pueden modularse con fármacos, que ya se encuentran en fase de estudio, o a través de la nueva vía abierta por los investigadores basada en un incremento de la res-



Jesús Egido (izquierda del cartel) junto a otros facultativos de Clínica Montpellier, ayer, en la apertura del ciclo.

puesta natural de la célula «para controlar la sobreactivación del sistema mediante la sobreexpresión de las proteínas SOCS».

Jesús Egido anunció la puesta en marcha de un programa para continuar con la investigación y su potencial uso en humanos, aunque quiso terminar recordando que medidas como una dieta sana, hacer ejercicio, perder peso o dejar de fumar, resultan «fundamentales tanto para prevenir la aparición de la enfermedad, como para los pacientes que se encuentran en el primer estadio».

La cita formativa de Clínica Montpellier, que se extenderá este curso hasta el próximo 23 de junio, constituye un referente en el ámbito sanitario en Aragón. El ciclo ha sido declarado de Interés Sanitario por la Consejería de Sanidad de la DGA y es considerado de Interés Científico y Docente por la Facultad de Medicina de la Universidad de Zaragoza. ≡

Cirugía metabólica

¿PUEDE TRATARSE LA DIABETES TIPO 2 MEDIANTE UNA OPERACIÓN?

La opinión del Doctor Resa, jefe de la Unidad de Cirugía Laparoscópica de Obesidad Mórbida de Clínica Montpellier:

«La cirugía de la obesidad, especialmente el *bypass* gástrico o *byliopancreático*, ha demostrado desde hace muchos años su eficacia para curar la diabetes tipo 2, y así ha sido admitido por la comunidad científica mundial. No existe ninguna duda de la eficacia del *bypass* sobre la diabetes en pacientes con BMI o índice de masa corporal por encima de 35. El Instituto Nacional de la Salud norteamericano (National Institute of Health) reco-

mienda la cirugía en diabéticos con índice de masa corporal o BMI por encima de 30. Por razones de eficacia, la cirugía de la obesidad o bariátrica se ha planteado, en la actualidad, como tratamiento al paciente con diabetes mellitus tipo 2 con sobrepeso moderado e incluso peso normal. En la actualidad nuestra unidad está capacitada para realizar cualquier técnica por laparoscopia. Todas las hemos realizado en alguna ocasión y tenemos una experiencia muy importante en técnicas derivativas. Poder realizar las técnicas más difíciles nos acredita para realizar cualquier otra más sencilla».

FABIAN SIMÓN