

Determinación de microalbuminuria: útil pero infrautilizada

Amparo Taveras Hiraldo(1), Elisabet Pujol Iglesias(1), Montserrat Mouriño Estébanez(1), Isabel Trallero Villanueva(1), María Isabel Martínez Exposito(1), Laura Muntaner Muñoz(1), Anna Bardalet Aldunate(1), María José Nuñez García(1), Ramón Brugada Terradellas(2) y Marco Antonio Paz Bermejo(1) de (1)Cardiología. Hospital Santa Caterina, Salt (Girona) - España y (2)Cardiología. Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta, Girona - España

Introducción: A pesar de la creciente evidencia que la microalbuminuria es un indicador de daño vascular subclínico y predictor de riesgo cardiovascular y enfermedad renal proporcionando información pronóstica útil, especialmente en la hipertensión (HTA) y la diabetes (DM), intentamos demostrar que su determinación sigue siendo subóptima, limitando así su papel como objetivo terapéutico en la reducción de eventos cardiovasculares adversos.

Métodos: Se incluyeron pacientes con sospecha de cardiopatía graves derivados a la unidad cardiología de alta resolución, y se constató en su historial clínico quienes tenían determinación de albuminuria durante el último año y aquellos que no la tenían se les practicó una medición en orina matinal . Adicionalmente se aplicó un protocolo para recolección datos de factores de riesgo cardiovasculares y uso de tratamiento en cada caso.

Resultados: Fueron reclutados un total de 308 pactes con edad media 69,18 años, 62% varones. De ellos, 56%% eran hipertensos, 67% tenian sobrepeso u obesidad, 26% dislipemia y 20,32% eran diabéticos.
Un 32% no tenían determinación de albuminuria durante el último año, a pesar de ser pacientes de alto riesgo, ya que el 92% de ellos presentaban HTA, DM, obesidad, dislipemia o edad > 65 años.
Entre los pacientes que no disponían de determinación de albuminuria, se demostró la presencia de microalbuminuria en un 72,15% de los casos. Ninguno de esos pacientes estaban tratados con iSGLT2 ni, en el caso de DM, con finerenona.

Conclusiones: La determinación de microalbuminuria sigue siendo infrautilizada, a pesar de su conocido valor como predictor de riesgo y asociación con los factores de riesgo cardiovascular tradicionales, lo que conlleva a no utilizar los tratamientos que pueden mejora el pronóstico de la enfermedad cardiorrenal.