



**Biotenk**

¿SE PUEDE PREVENIR O REVERTIR LA MIOCARDIOPATÍA HIPERTRÓFICA EN LA HIPERTENSIÓN Y LA DIABETES?

## NEFROPATÍA DIABÉTICA E HIPERGLUCEMIA

La nefropatía diabética suele estar asociada a una acumulación de la matriz mesangial. Así como el sodio, al activar el sistema angiotensinérgico tisular, juega un rol primordial en el desarrollo de las lesiones cardiovasculares en la hipertensión esencial, en diabetes, el exceso de glucosa (hiperglucemia) posee un efecto semejante sobre el sistema renina angiotensina.

El nivel elevado de glucosa, como se observa en la diabetes, induce la proliferación y acumulación de células mesangiales en el glomérulo, provocando una marcada disminución de la filtración glomerular, es decir, una reducción de las unidades filtrantes del riñón, lo cual podría conducir a la insuficiencia renal. Por otra parte, se ha demostrado que la hiperglucemia induce a un aumento de la expresión del receptor AT1 de angiotensina, que a su vez provoca la acumulación de la matriz mesangial que se efectúa vía la sobreexpresión de la alfa-inositol-fosfatidil-kinasa 3 (PI3K) en las células mesangiales que se encuentran en el ovillo glomerular.

Esta transactivación de la vía PI3K en el mesangio es inactivada específicamente por los inhibidores de alfa PI3K que se halla ligada al receptor AT1 de angiotensina.

**LOCTENK** un bloqueante del receptor AT1 que inhibe la proliferación mesangial, es decir, inhibe a alfaPI3K y, por lo tanto, evita la obstrucción glomerular.

Otro mecanismo propuesto, que sinergia al anterior, resulta de que la adenosina monofosfato proteína kinasa (AMPK) y la adiponectina suelen tener un efecto protector en la lipoperoxidación asociada a la patogénesis de la nefropatía diabética. El bloqueo del sistema renina-angiotensina, ya sea por **PRILTENK** o **LOCTENK**, aumenta los niveles de adiponectina y reduce el estrés oxidativo, disminuyendo la microalbuminuria y mejorando la relación en orina de albúmina/creatinina. Finalmente, se ha observado por inmunohistoquímica que en diabetes la administración simultánea de **PRILTENK** y **LOCTENK** inhiben la acumulación de lípidos peroxidados. Se sugiere que la administración de ambos fármacos tendría un efecto sinérgico en el tratamiento y preservación de la función renal en la nefropatía diabética.

**LOCTENK:** losartán 50 y 100 mg por 30 y 60 comprimidos recubiertos.

**PRILTENK:** enalapril 10 y 20 mg por 30, 50 y 60 comprimidos ranurados.