



LOCTENK previene el envejecimiento de la función renal en hipertensión y diabetes

La primera descripción del sistema angiotensinérgico tisular se descubrió a nivel glomerularrenal a fines de la década del 70. Estudios en humanos y modelos de experimentación animal indican que la angiotensina II juega un rol fundamental en la patogénesis de la enfermedad glomerular.

Cada riñón humano contiene un millón de nefrones con su correspondiente glomérulo que son las unidades funcionales del órgano depurador de la sangre. Los glomérulos renales, constituyen la unidad filtrante de cada nefrón y están integrados por los siguientes elementos: el capilar glomerular con el endotelio glomerular, la membrana basal, el epitelio glomerular o podocitos y las células mesangiales.

Las células mesangiales, al igual que los macrófagos, son productoras de angiotensina y esta suele sobrestimularse por LPS (lipopolisacáridos bacterianos) y complejos inmunes.

Se acepta que en el desarrollo de la glomerulonefritis autoinmune, el subtipo de receptor AT1 de angiotensina en humanos y el subtipo AT1b en la cepa murina son activados, provocando un aumento de citoquinas inflamatorias y un aumento de la lesión a nivel de los podocitos glomerulares.

La hipertensión arterial esencial como en las glomerulopatías diabéticas o autoinmunes y en la tercera edad, el número de unidades funcionales se reduce y con el tiempo podrían conducir a una insuficiencia renal. El parámetro clínico y bioquímico de lesión glomerular resulta del aumento en la determinación urinaria de microalbuminuria, de N-acetil-beta-D-glucosamidas (NAG) y de nefrina (una proteína pro inflamatoria de los podocitos).

La administración de **LOCTENK** (losartán) que bloquea todos los tipos de receptores AT1, aun en ausencia de hipertensión arterial, reduce los marcadores de enfermedad renal, incluyendo la proteinuria, la patología glomerular y la expresión de los mensajeros RNA de citoquinas pro-inflamatorias, previniendo la glomerulonefritis y el envejecimiento de la función renal.

La dosis habitual de losartán (50 y 100 mg) suele ser suficiente en el tratamiento de la glomerulopatía de la hipertensión arterial y en la mayor parte de las nefropatías diabéticas tipo 2... Recientemente se ha observado que todos los casos de nefritis IgA, independientemente del polimorfismo de la enzima de conversión de angiotensina (ECA), responden a dosis mayores de **LOCTENK** (200 mg por día), hecho este que simplifica el tratamiento, dado que a esas dosis el losartán no posee efectos secundarios.

LOCTENK 50 MG por 30 y 60 comprimidos recubiertos y **LOCTENK 100 MG** por 30 comprimidos.