



## 212/2537 - FACTORES ASOCIADOS CON LA REDUCCIÓN DE EXCRECIÓN DE ALBÚMINA EN PACIENTES DIABÉTICOS TIPO 2 E HIPERTENSOS: EL ENSAYO AMANDHA

A. Fernández Tezanos<sup>a</sup>, J. Nerin Serrano<sup>b</sup>, M. Saiz Satjes<sup>c</sup>, M. Serra Peralta<sup>c</sup>, M. Garrido Pérez<sup>c</sup>, F. Tamayo Camacho<sup>c</sup>, J. Cristóbal Torras<sup>c</sup> y J. López Vivo<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. CAP Cervelló. Barcelona. <sup>b</sup>Médico de Familia. EAP Corbera. Barcelona. <sup>c</sup>Médico de Familia. CAP Rambla del Hospital Universitario Mútua Terrassa. Barcelona.

### Resumen

**Objetivos:** En el ensayo AMANDHA se encontró que la adición de manidipino junto con BSRA a dosis plenas, era mucho más eficaz que la adición de amlodipino, en pacientes DM2 con hipertensión no controlada, microalbuminuria y función renal conservada, a pesar de conseguir una reducción de PA similar. Hemos tratado de analizar la relación de la reducción de la albuminuria con los cambios en otras variables.

**Metodología:** Se realizó un análisis de regresión lineal multivariante post-hoc con la reducción porcentual de la albuminuria como la variable independiente, y el resto de las variables como dependiente.

**Resultados:** El ensayo AMANDHA involucró a 91 pacientes (59% mujeres, edad media 56 años.) Con 6 meses de seguimiento. La reducción porcentual de la albuminuria fue del 54% con manidipino y el 15% con amlodipino ( $p < 0,01$ ). El análisis multivariante obtuvo un valor de correlación  $R = 0,612$  ( $R^2 = 0,375$  corregido  $R^2 = 0,344$ ; error típico de la estimación = 14,47%). El resto de las variables estudiadas no mostraron relación significativa con la reducción de la albuminuria.

Variable	Coefficiente	P-valor
HbA1c (%)	-6,33	0,042
Excreción metanefrina ( $\mu\text{g/g Cr}$ )	0,06	0,022
Excreción normetanefrina ( $\mu\text{g/g Cr}$ )	0,09	0,014
Presión arterial media (mmHg)	-1,24	0,009
Tratamiento (0 amlodipino, 1 manidipino)	32,14	0,004

**Conclusiones:** En el ensayo AMANDHA el factor más importante en la reducción de la albuminuria fue el tratamiento asignado. Cambios en la presión arterial, el tono simpático y el control de la glucemia también se asociaron independientemente con el cambio en la excreción de albúmina.

**Palabras clave:** Albuminuria. Manidipino. Hipertensión. Diabetes mellitus.