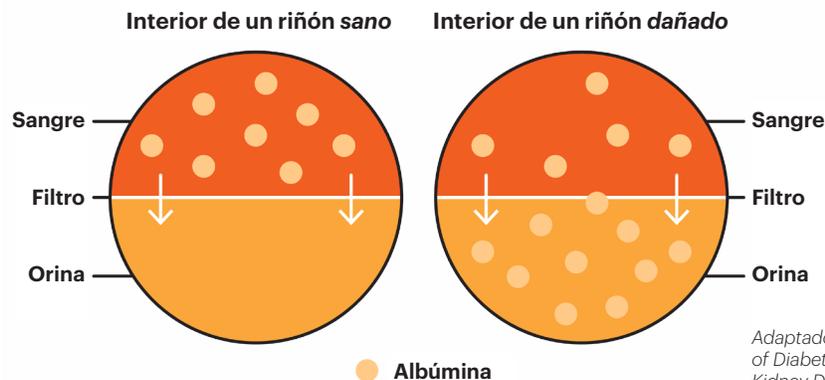


La albúmina es un tipo de proteína que se encuentra normalmente en la sangre. El cuerpo necesita proteínas. Las proteínas son un nutriente que ayuda a formar músculo, reparar tejido y combatir infecciones. Pero debe estar en la sangre, no en la orina. Cuando tiene albúmina (proteína) en la orina, se denomina albuminuria o proteinuria.

Acerca de la enfermedad renal y la albuminuria/proteinuria

Una de las principales funciones de los riñones es filtrar la sangre. Los riñones mantienen en la sangre elementos importantes que el cuerpo necesita, como las proteínas. También eliminan elementos que el cuerpo no necesita, como los productos de desecho y el exceso de agua.



Adaptado de: National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases (NIDDK)

Si los riñones están sanos, debe tener muy poca o ninguna proteína en la orina. Pero si los riñones están dañados, la proteína puede pasar de los riñones a la orina. La presencia de proteínas en la orina puede ser un signo precoz de enfermedad renal, pero también puede deberse a otros motivos.

¿Por qué hacerse un análisis de albuminuria/proteinuria?

El cociente albúmina/creatinina urinario (CACu) es una prueba importante para identificar el riñón dañado, además de la prueba de tasa de filtración glomerular estimada (TFGe). La albuminuria aumenta el riesgo de insuficiencia renal y enfermedad cardiovascular (ataque cardíaco y accidente cerebrovascular). También puede disminuir la expectativa de vida si no se trata. La enfermedad renal generalmente no presenta síntomas hasta las etapas avanzadas de la enfermedad, por lo que es importante que la prueba de CACu se realice al menos una vez al año si tiene alguno de estos factores de riesgo:

- Diabetes
- Hipertensión (presión arterial alta)
- Enfermedad cardiovascular (antecedentes de ataque cardíaco y accidente cerebrovascular)
- Insuficiencia cardíaca
- Antecedentes familiares de enfermedad renal, insuficiencia renal o diálisis
- Mayor peso corporal (especialmente si tiene un índice de masa corporal o IMC superior a 30)
- Tabaquismo u otro uso de productos de tabaco
- Mayor de 60 años

Análisis de albuminuria/proteinuria

El análisis de la albuminuria se realiza con la prueba del cociente albúmina/creatinina urinario (CACu). Esta prueba mide la cantidad de dos sustancias diferentes en la orina: albúmina (proteína) y creatinina.

La **albúmina** es una proteína importante que normalmente se encuentra en la sangre y cumple muchas funciones en el organismo. No suele encontrarse en la orina.

La **creatinina** es un producto de desecho que proviene de la digestión de las proteínas en los alimentos y la descomposición normal del tejido muscular. Se elimina del organismo a través de los riñones y es de esperar que se encuentre en la orina.

La prueba de CACu es fácil de realizar, ya que solo se necesita un simple análisis de orina (también conocida como muestra de orina puntual). Se le pedirá que orine en un frasco limpio llamado recipiente para muestra. Solo se necesita una pequeña cantidad de orina (unas dos cucharadas) para hacer la prueba.

Hacerse un simple análisis de orina puede ayudar a detectar la enfermedad renal y otras afecciones de salud a tiempo. Detectar la enfermedad renal a tiempo es importante porque el tratamiento puede ayudar a evitar que empeore. Incluso puede mejorar algunos problemas. Si tiene preguntas o necesita más información sobre la albuminuria/proteinuria, hable con su médico u otro profesional de atención médica.

Para obtener más información, comuníquese con la National Kidney Foundation

Línea de ayuda gratuita: **855.NKF.CARES** o por correo electrónico: **nkfcares@kidney.org**

Comprenda sus resultados

Un valor más bajo es mejor para esta prueba, idealmente menor que 30. Un valor de 30 o más indica que puede tener un mayor riesgo de sufrir complicaciones. Cuanto más alto sea el valor, mayor será el riesgo.

Es importante destacar que esta prueba a menudo debe repetirse una o más veces para confirmar los resultados. Las decisiones rara vez se toman en función de los resultados de una sola prueba.

Tener un resultado confirmado de 30 o más dos veces en 6 meses puede significar que tiene enfermedad renal (incluso si su TFGe es superior a 60).

Tratamientos para la albuminuria/proteinuria y la enfermedad renal

Si los análisis de CACu confirman que tiene enfermedad renal, es probable que le den un plan de tratamiento para seguir. El objetivo principal del tratamiento es reducir el riesgo general de presentar complicaciones. Para comenzar, se aborda la causa más probable de la albuminuria. Para la mayoría de las personas, el enfoque inicial probablemente sea lograr que la presión arterial y los niveles de azúcar en sangre estén dentro de los rangos objetivo.

Su plan de tratamiento se basará en muchas cosas, como la causa de la enfermedad renal, el grado de función renal conservada y si tiene otros problemas de salud. Puede incluir tomar medicamentos, cambiar la dieta, limitar la sal, hacer ejercicio y más cosas. Una combinación de cambios en el estilo de vida y medicación suele ser la estrategia más eficaz para tratar la albuminuria y reducir el riesgo de complicaciones.

Si el CACu es de 30 o más al menos dos veces en 6 meses, pueden recomendarse pruebas adicionales para obtener más información sobre lo que puede estar causando la albuminuria. Estas pruebas pueden incluir:

Pruebas de imagen. Estas pruebas incluyen una ecografía o una tomografía computarizada (TC). Estos producen una imagen de sus riñones y tracto urinario. Pueden ayudar a detectar problemas como cáncer de riñón, cálculos renales o problemas estructurales en el riñón.

Biopsia renal. Esta prueba puede ayudar a determinar la causa de la enfermedad renal y el grado de daño que ya han sufrido los riñones.