

# La falta de una hormona acelera el envejecimiento

---

Publicado el: 28-02-2018

Un estudio del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz de Madrid descubre que la falta de una hormona anti-envejecimiento provoca un envejecimiento acelerado. Alberto Ortiz, jefe de Servicio de Nefrología e Hipertensión del centro madrileño y coordinador de la Red de Investigación Renal (REDinREN), y María Dolores Sánchez-Miño, investigadora Miguel Servet del Instituto de Investigación Sanitaria IIS-Fundación Jiménez Díaz, acaban de publicar en la revista científica «Nephrol Dial Transplant», el trabajo que ha demostrado que la falta de klotho, la hormona anti-envejecimiento de origen renal, provoca un envejecimiento acelerado en las personas con enfermedad renal crónica leve, cuando la función de los riñones es todavía normal.

Como explica Ortiz, «hemos demostrado por primera vez que la albuminuria, incluso cuando los riñones por lo demás funcionan perfectamente, baja la producción de Klotho en los riñones. Esto explicaría por qué la albuminuria se asocia a envejecimiento acelerado y mortalidad prematura, un hecho conocido, pero hasta ahora no se había razonado». Hasta el momento se conocía que cuando los riñones dejaban de funcionar, la acumulación de toxinas favorecía un envejecimiento acelerado y muerte prematura.

Si uno de cada 10 adultos españoles tiene enfermedad renal crónica, «se puede estimar que uno de cada 10 adultos españoles tiene una deficiencia de klotho. En estudios previos habíamos observado que un foco inflamatorio fuera del riñón también puede disminuir la producción de klotho. Esto explicaría el envejecimiento acelerado de las enfermedades inflamatorias crónicas», subraya Ortiz.

## Diana terapéutica

En aquellos casos en los que los riñones no producen klotho o no eliminan toxinas, «se acelera el envejecimiento del paciente y las posibilidades de morir prematuramente se duplican». Afortunadamente, junto a este descubrimiento se ha identificado dianas terapéuticas para subsanar estas alteraciones. «Si lo que falla es la albuminuria, puede ser tratada con medicación como los bloqueadores de la angiotensina. Si esta solución no funciona, damos un paso más allá y buscamos cómo abordar klotho, que si bien nos protege del exceso del fosfato en la dieta, podemos equilibrar su mecanismo con ayuda de una alimentación que huya de los aditivos alimentarios. Si ello no es suficiente, a largo plazo hablaríamos de la administración de klotho recombinante», resume el coordinador de REDinREN.

Antes de buscar las soluciones, los especialistas también contemplan formas sencillas de medir en etapas tempranas de la enfermedad renal estas alteraciones: «A corto plazo, midiendo la albuminuria para detectar las etapas tempranas de la enfermedad renal. La mayoría de los cuatro millones de españoles con enfermedad renal crónica no saben que la tienen. Para esto hace falta hacer un análisis de orina. Una vez dado este paso, podemos tratar la albuminuria con los fármacos disponibles que bajan sus niveles. También, se puede limitar la ingesta de fosfato de la dieta, fundamentalmente del contenido en alimentos procesados», explica el jefe de servicio.

Así, la medición de la albuminuria resulta clave también en etapas avanzadas, ya que como manifiesta el jefe de Servicio de Nefrología e Hipertensión del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, «el hallazgo llamativo fue que klotho estaba disminuido a pesar de la función renal normal y que la albuminuria explicaba la disminución de klotho».

**Fuente:** <https://netsaluti.com>