



JAUME COSIALLS

Eduardo Martín Escobar y Roser Torra Balcells, de la SEN.

MEDICINA Repuntan los casos de insuficiencia renal tratados en España

Los últimos datos del Registro Español de Enfermos Renales, que se han presentado en Barcelona en el XLIV Congreso de la Sociedad Española de Nefrología, ponen de manifiesto un repunte en los nuevos casos de pacientes con insuficiencia renal crónica terminal que están en tratamiento en España. De los 120,9 casos por millón de habitantes en 2012 se ha pasado a los 124,7. **P. 8**



8 Octubre, 2014

Repuntan los casos de IRC tratados en España

Según los últimos datos del registro difundidos en el congreso de la SEN

La diabetes está presente en uno de cada cuatro de estos pacientes

BARCELONA
KARLA ISLAS PIECK
 karla.islas@diariomedico.com

Los nuevos casos de pacientes con insuficiencia renal crónica (IRC) terminal que están en tratamiento han sufrido un pequeño repunte en España respecto a las cifras de los últimos años, según los datos más recientes del Registro Español de Enfermos Renales (REER) que se han presentado durante el XLIV Congreso de la Sociedad Española de Nefrología (SEN), que se ha celebrado en Barcelona.

El coordinador del REER, Eduardo Martín Escobar, médico adjunto de la Organización Nacional de Trasplantes (ONT), ha explicado a DIARIO MÉDICO que en el año 2013 se registró una tasa de 124,7 casos por millón de habitantes, mientras que el año anterior la cifra fue de 120,9. Según estos datos, desde el 2006 se había mantenido una tendencia a la baja, por lo que ahora será importante observar si se trata de un aumento pun-



Eduardo Martín Escobar y Roser Torra Balcells, en el congreso de la Sociedad Española de Nefrología (SEN).

tual y, en caso contrario, tomar las medidas oportunas para revertir la situación.

Otra de las conclusiones principales de este trabajo es que el 24,7 por ciento de los pacientes con insuficiencia renal crónica termi-

nal tienen también diabetes, es decir, que corresponden a casos de nefropatía diabética.

Además, se ha evidenciado un aumento de la diálisis peritoneal como tratamiento de inicio. Actualmente re-

presenta la primera alternativa terapéutica en el 17 por ciento de los enfermos. También se ha notado un incremento en el trasplante renal como primer tratamiento y, en especial, de donantes vivos, que a día de hoy se considera "la terapia idónea en enfermos no dializados, especialmente en diabéticos".

GUÍA DE POLIQUISTOSIS

En el congreso se ha presentado la *Guía Clínica de Poliquistosis*, que publica la revista *Nephrology Dialysis Transplantation*, según ha informado Roser Torra Balcells, responsable de la Unidad de enfermedades renales hereditarias de la Fundación Puigvert, en Barcelona. El documento, elaborado por el Grupo de trabajo de enfermedades renales hereditarias de la SEN, es pionero en el mundo y plasma las sugerencias para el abordaje de esta patología, que afecta al 10 por ciento de los enfermos que están con tratamiento renal sustitutivo. La guía ofrece pautas para el estudio genético de esta enfermedad, que por el momento no cuenta con un tratamiento farmacológico específico, y señala que el volumen renal es el mejor predictor de progresión.

La cifra de vitamina D tiene valor predictivo en pacientes no dializados

BARCELONA
K.I.P.

La cifra de vitamina D es un buen predictor de progresión de la enfermedad y muerte en los pacientes con insuficiencia renal crónica en estadios 3-5 no dializados, según se desprende de los resultados de un estudio presentado en el XLIV Congreso de la Sociedad Española de Nefrología (SEN) por Pablo Molina Vila, del Servicio de Nefrología del Hospital Universitario Doctor Peset, de Valencia.

El trabajo concluye que un nivel de 20 ng/ml de vitamina D en sangre es suficiente en estos pacientes, ya que no se observaron beneficios adicionales

asociados a cifras superiores.

Molina ha explicado a DIARIO MÉDICO que actualmente las guías clínicas sugieren suplementar a estos enfermos por encima de los 30 ng/ml, "pero la realidad es que por el momento el grado de evidencia científica al respecto es bastante bajo".

Las recomendaciones actuales se basan en los niveles de vitamina D que se requieren para frenar la acción de la hormona paratiroidea, "pero hasta ahora no se ha realizado ningún estudio controlado que haya demostrado que la reposición de vitamina D en esta población produzca alguna mejoría en



Pablo Molina Vila.

su evolución".

Además, se sabe que la suplementación de vitamina D puede producir sobrecarga cálcica en los pacientes renales, lo que condujo a estos investigadores a este estudio prospectivo realizado a partir de los datos del ensayo *Oserce II*, que forma parte de un proyecto posdoctoral. El objetivo era comprobar el valor predictivo de esta vitamina en los afectados.