

**EDITORIAL****EL AÑO DORADO DE LA NEFROLOGÍA EUROPEA***50TH EUROPEAN RENAL ASSOCIATION AND EUROPEAN DIALYSIS AND TRANSPLANTATION ASSOCIATION CONGRESS*

Augusto Vallejos

Nefrología, Diálisis y Trasplante 2013; 33 (3) Pág. 121-122

Recientemente, durante mayo de este año, se celebró el 50° Congreso Europeo de Nefrología. Estuvo enmarcado en la ciudad euro-asiática de Estambul. Como todos los años, la European Renal Association and European Dialysis and Transplantation Association (ERA-EDTA) ha organizado, el que a mi juicio, es uno de los congresos de la especialidad a nivel global con más aprovechamiento desde el punto clínico sin dejar de lado los avances en otras áreas, y esto se pudo objetivar con la asistencia de cerca de siete mil participantes en esta edición.

El comité científico preparó un programa variado de alta calidad incorporando conocimientos recientes e hipótesis innovadoras en ciencias básicas, transicionales, clínicas y epidemiológicas, presentándolas en formas de lecturas, minilectura, simposios y cursos, como así también los relacionados a la industria. Con respecto a la farmacología aplicada a nuestros pacientes, resalto la presentación de atrasentan<sup>(1)</sup>, un inhibidor selectivo de la endotelina, como anti-albuminúrico y potencial reductor de LDL en pacientes diabéticos; el uso de pirofosfato férrico soluble<sup>(2)</sup> en el manejo de la anemia en pacientes en hemodiálisis y su impacto en la reducción del uso de eritropoyetina con un perfil de seguridad alto; un nuevo quelante del fósforo no cálcico, llamado PA21, que está constituido por moléculas de oxi-hidróxido de hierro<sup>(3)</sup> perfilándose con una eficacia y seguridad similares a clorhidrato de sevelamer. En otro interesante estudio, se observa el potencial efecto benéfico del sevelamer sobre la inflamación y la oxidación de pacientes renales<sup>(4)</sup>, y en un estudio a 2 años, eculizumab, anticuerpo monoclonal sobre C5 terminal, mostró eficacia

en cualquier estadio de enfermedad renal de pacientes con síndrome urémico hemolítico atípico del adulto<sup>(5)</sup>.

En estudios epidemiológicos y trials multicéntricos pongo el foco en un re-análisis del estudio DOPPS<sup>(6)</sup>, en el cual se plantean que la mortalidad de las mujeres en hemodiálisis es mayor a la esperada, ya que en este grupo el riesgo relativo es cercano a 1 y en la población general es de 0,6 con respecto a los hombres. Los autores proponen como posibles factores de riesgo el mayor uso de catéteres y la menor efectividad en el tratamiento del Hiperparatiroidismo. El estudio EVOLVE también fue re-analizado debido a la falta de reducción en riesgo de muerte y eventos cardiovasculares con el uso de cinacalcet según lo publicado el año pasado<sup>(7)</sup>. En este análisis sugiere que hubo un sesgo en la selección ya que muchos pacientes dejaron la rama asignada y que los pacientes con en la rama cinacalcet eran 1 año mayor aumentando así la base de mortalidad y que si se consideraran estos dos aspectos, el uso de cinacalcet alcanzaría los resultados esperados; en este contexto se presentó el estudio ARO (Analyzing Data, Recognizing Excellence and Optimizing Outcomes), observacional, simulando una intención de tratar, basado en población real no protocolizada, donde observaron resultados asimilables a los de EVOLVE<sup>(8)</sup>. En la misma sesión se presentó los resultados del estudio OPERA, que investigaba el efecto del paricalcitol sobre masa ventricular en pacientes renales estadios 3-5, no evidenciándose cambios significativos versus placebo<sup>(9)</sup> aunque durante el tratamiento hubo una mejoría significativa de los niveles de PTH y fosfatasa

alcalina. Como parte del estudio COSMOS, estudio europeo multicéntrico observacional conducido con más de 6000 pacientes, se analizó el impacto en término de mortalidad de los fármacos que reducen los niveles de PTH y se observó beneficios significativos en todos los productos<sup>(10)</sup>. Es conocida la escasa asociación entre colesterolemia y mortalidad cardiovascular en hemodiálisis y en el mismo sentido, la eficacia de las estatinas para reducir la mortalidad cardiovascular es incierta. En este congreso se presentó un trabajo acerca de la posible utilidad de Apolipoproteína A2 como biomarcador en pacientes diabéticos en hemodiálisis<sup>(11)</sup>.

A parte de estas y otras novedades, cada grupo de trabajo tuvo sus actividades, resaltando el grupo de Inmunonefrología que presentó el reporte final del proyecto VALIGA (European validation study of the Oxford classification of IgA nephropathy) el cual contiene la mayor base de datos en el mundo para una enfermedad glomerular, más de 1100 pacientes, y el ya tradicional EUTox (European Uremic Toxin Working Group), que entre otros temas, revisó los niveles de toxinas urémicas en los diferentes estadios de enfermedad renal crónica.

Es de destacar que hubo diez trabajos científicos aceptados donde participaron nefrólogos argentinos y resalto la participación del Dr. Prof. Armando Negri como conferencista invitado en el tópico "Vitamina D: Resistencia y fracaso".

Por último marcar el reconocimiento de la nefrología europea al Dr. Prof. Jorge Cannata-Andía, ex-presidente de la ERA-EDTA, otorgándole un premio en la Ceremonia de Apertura por su contribución societaria.

Como ciudad que aún mantiene las esculturas de la Era Romana, la iglesia Santa Sofía como una de las más imponentes jamás construidas demostrando el poder del Imperio Bizantino o las incontables mezquitas, signos de un Imperio Otomano que dejó sus raíces religiosas, y un pueblo turco que mezcla su vida entre el occidentalismo de la Europa y las costumbres de un sociedad islámica, Estambul sigue siendo el nexo entre los dos continentes, la misma Constantinopla que deslumbró a grandes conquistadores de la historia. En este sorprendente marco pudimos asistir a este evento cincuentenario, a este congreso que celebró "*El año dorado de la Nefrología Europea*".

## Bibliografía:

- 1- De Zeeuw D et al. The Selective Type A Endothelin Antagonist Atrasentan Reduces Residual Albuminuria In Patients With Type 2 Diabetes And Nephropathy. ERA-EDTA 50th Congress: Late-breaking clinical trial, 2013.
- 2- Gupta A et al. Soluble Ferric Pyrophosphate (SFP) Administered Via Hemodialysate Reduces Esa Use. ERA-EDTA 50th Congress, Late-breaking clinical trial, 2013
- 3- Floege J et al. Safety And Efficacy Of Pa21, A Novel Iron-Based Phosphate Binder, In Patients With Esrd And Hyperphosphatemia: Long-Term Results. ERA-EDTA 50th Congress, Late-breaking clinical trial, 2013
- 4- Striker, GE et al. Restoration Of Repressed Estrogen Receptor A (ER $\alpha$ ) And Anti-Oxidant Levels In Women And Men With Diabetic Kidney Disease (DKD): Possible Cardiovascular Disease (CVD) Benefits. ERA-EDTA 50th Congress, 2013.
- 5- Fouque D et al. Efficacy Of Eculizumab In Atypical Hemolytic Uremic Syndrome (aHUS) Patients With Or Without Prior Transplant. Abstract MP035. ERA-EDTA 50th Congress, 2013.
- 6- Hecking M, Et Al. Gender-Associated Differences In Dialysis Patients. Abstract MP563. ERA-EDTA 50th Congress, 2013.
- 7- Chertow G, Et Al. Effect Of Cinacalcet On Cardiovascular Disease In Patients Undergoing Dialysis N Engl J Med 2012;367:2482-94.
- 8- Floege, J Et Al. Effect Of Cinacalcet Use On All-Cause Mortality: Parallel Analyses In ARO Incident Observational European Hemodialysis Population And In EVOLVE Trial. ERA-EDTA 50th Congress, 2013.
- 9- Wang, A Et Al. Oral Paricalcitol Treatment On Left Ventricular Mass And Function In Chronic Kidney Disease Patients With Cardiac Hypertrophy (OPERA Study): A Randomized Controlled Trial. ERA-EDTA 50th Congress, 2013.
- 10- Cannata-Andia, JB Et Al. The Use Of PTH-Lowering Drugs Is Associated With Improved Survival In Hemodialysis Patients: Results From COSMOS. ERA-EDTA 50th Congress, Late-Breaking Clinical Trial, 2013
- 11- März, W Et Al. Prognostic Effect Of High Density Lipoprotein Cholesterol And Apolipoproteins A1, A2, And C3 In Diabetic Patients On Hemodialysis. ERA-EDTA 50th Congress, Late-Breaking Clinical Trial, 2013

---

Recibido en su forma original: 10 de Agosto de 2013

En su forma corregida: 23 de Agosto de 2013

Aceptación final: 06 de Septiembre de 2013

Dr. Augusto Vallejos

Dir. del Instituto de Trasplante de la Ciudad de Buenos Aires.

E-mail: acvallejos@gmail.com