



Diálisis y Trasplante

www.elsevier.es/dialisis



Nota tecnológica

Canal de conferencias TV SEDYT

Julen Ocharan-Corcuera

Servicio de Nefrología-Hipertensión, Osakidetza, Hospital Txagorritxu, Vitoria-Gasteiz, Álava, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 3 de septiembre de 2009
Aceptado el 3 de septiembre de 2009

Palabras clave:

Conferencias
Hemodiálisis
Metabolismo mineral-óseo
Terapia
Sociedades científicas
Curso on line

Keywords:

Conferences
Hemodialysis
Mineralose metabolism
Therapy
Scientific societies
Course on lines

RESUMEN

Se expone el canal de conferencias que puede verse en la red de Internet de actividades realizadas en la Sociedad Española de Diálisis y Trasplante. Asumimos los enlaces y el curso "Pronefro on line" de la Sociedad Argentina de nefrología.

© 2009 SEDYT. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

The television conference channel of the Spanish Society of Dialysis and Transplantation

ABSTRACT

The channel of conferences is exposed that can see in the network of Internet of realised activities in the Spanish Society of Dialysis and Transplant. We assume, the connections and the course pronefro on line of the Argentina Society of Nephrology.

© 2009 SEDYT. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

A raíz de los eventos que hemos organizado, se ha planteado la necesidad de comunicarlo a través de los medios tecnológicos nuestra actividad (fig. 1).

Hemos comenzado con el 111 aniversario de la hemodiálisis, con la entrega de las medallas aniversario Eguzkilore Hemodiálisis de la SEDYT: dicho acto, grabado en vídeo, lo podéis ver en el Canal de conferencias SEDYT¹ y ha tenido una buena repercusión mediática. En una segunda conferencia, está la ponencia del Dr. Francisco Marduell (Barcelona) sobre una nueva prescripción de la sesión de hemodiálisis².

El xxxi Congreso Anual de la SEDYT Zamora 2009 ha sido un excelente sitio para grabar una mesa redonda patrocinada por Abbott Laboratorios S.A.³. Por ello, la tercera conferencia la dictó la Dra. María Teresa Grande (Salamanca) sobre "Fibrosis renal. ¿Explicaciones de un fenómeno?". Es una excelente ponencia con una claridad brillante para los clínicos, apoyada por unas investigaciones realizadas en España de alto nivel científico. La cuarta conferencia, por el Dr. Carlos Solozábal (Pamplona), nos muestra la evidencia clínica exis-

tente sobre los beneficios de los receptores de la vitamina D. Resalta la superioridad del paricalcitol (AsRVD) sobre los análogos de la vitamina D. El Dr. Solozábal recuerda que "el paricalcitol presenta una clara selectividad, por lo que sus efectos son diferentes en cuanto al riesgo cardiovascular, la calcificación vascular o la proteinuria, respecto a los análogos de vitamina D".

Así, en estudios comparativos con calcitriol y doxercalciferol en ratones, paricalcitol causó una menor liberación de calcio en el cultivo de órganos principales de hueso de la bóveda craneal y en otro trabajo comparativo, paricalcitol no aumentó la expresión de los genes de calcificación en la aorta, al contrario que los compuestos de vitamina D. Además, frente a calcitriol, paricalcitol puede mejorar la supervivencia en pacientes tratados en hemodiálisis.

Respecto a la proteinuria o los valores altos de proteína en la orina, característicos del síndrome nefrótico, ha exhibido la evidencia de su reducción en pacientes tratados con paricalcitol, disminución que también se produce en pacientes trasplantados⁴⁻⁷.

La quinta conferencia la realizó el Dr. Jesús Pérez (Zaragoza), quien aseguró que "en la actualidad, gracias a los nuevos fármacos y a las nuevas guías de tratamiento, la supervivencia de los pacientes renales ha mejorado. En la nueva guía de la Sociedad Española de

Correo electrónico: josejulianocharanorcuera@osakidetza.net

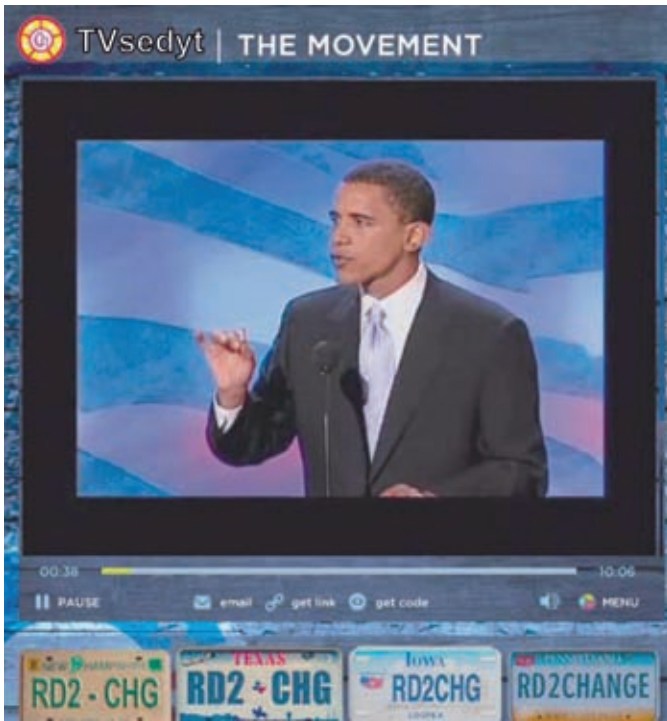


Figura 1. Canal de conferencias TV SEDYT.

Nefrología las recomendaciones se han adaptado, demostrando la preferencia por la mejor opción de tratamiento, un activador selectivo de los RVD". También se ha referido a los beneficios del paricalcitol, explicando que "previene la disfunción ventricular izquierda mediante un efecto directo y evita cambios en la presión sanguínea", según demostró un estudio realizado por Bodyak et al⁸ en 2007.

Además, otro trabajo de estos mismos autores concluyó que "en pacientes tratados en hemodiálisis con paricalcitol, el grosor de la pared cardíaca disminuyó significativamente después de 12 meses".

La sexta conferencia ha versado sobre la "Discusión de la mesa", con los moderadores Dr. Ricardo Mouzo (Ponferrada) y Hugo Díaz (Zamora); en ella se explica la activación de los receptores de la vita-

mina D, que desempeña un papel muy importante, no sólo en el metabolismo mineral y óseo, sino también en el sistema cardiovascular. Estudios en pacientes en hemodiálisis han demostrado que el uso de activadores selectivos de la vitamina D se ha asociado a la reducción del riesgo de defunción, principalmente por causa cardiovascular. Existen diversos estudios que demuestran la reducción de la proteinuria y del riesgo a desarrollar estadios avanzados de enfermedad renal asociado al uso de paricalcitol. Se conoce también que su utilización tiene efectos beneficiosos en procesos de diferenciación y proliferación celular y de modulación del sistema inmunitario. También actúa incrementando la sensibilidad y la secreción de insulina, protegiendo la hipertrofia cardíaca, aumentando la contracción ventricular izquierda, inhibiendo el sistema renina-angiotensina y la actividad aterogénica^{9,10}.

La séptima conferencia es un enlace con la Sociedad Argentina de Nefrología (SAN) para ver la conferencia mensual de la SAN¹¹. Esta herramienta nos puede ayudar en la actualización de nuestros conocimientos. Debo señalar que el "Curso pronefro *on line*" de la SAN¹² está avalado por la SEDYT.

Bibliografía

1. Disponible en: <http://www.proyeccion.tv/blog/2009/03/04/52-anos-de-hemodialisis-entrega-de-galardones/>
2. Disponible en: <http://www.proyeccion.tv/blog/2009/03/04/conferencia-magistral-52-anos-de-hemodialisis/>
3. Disponible en: <http://www.proyeccion.tv/blog/category/video-conferencias>
4. Andress DL. Vitamin D in chronic kidney disease: A systemic role for selective vitamin D receptor activation. *Kidney Int.* 2006;69:33-43.
5. Lee GH, Benner D, Regidor DL, Kalantar-Zadeh K. Impact of kidney bone disease and its management on survival of patients on dialysis. *J Ren Nutr.* 2007;17:38-44.
6. Mizobuchi M, Finch JL, Martin DR, Slatopolsky E. Differential effects of vitamin D receptor activators on vascular calcification in uremic rats. *Kidney Int.* 2007;72:709-15.
7. Schumock GT, Andress DL, Marx SE, Sterz R, Joyce AT, Kalantar-Zadeh K. Association of secondary hyperparathyroidism with CKD progression, health costs and survival in diabetic peritoneal dialysis CKD patients. *Nephron Clin Pract.* 2009;113:c54-61.
8. Bodyak N, Ayus JC, Achinger S, Shivalingappa V, Ke Q, Chen YS, et al. Activated vitamin D attenuates left ventricular abnormalities induced by dietary sodium in Dahl salt-sensitive animals. *Proc Natl Acad Sci USA.* 2007;104:1610-5.
9. Noonan W, Koch K, Nakane M, Ma J, Dixon D, Bolin A, et al. Differential effects of vitamin D receptor activators on aortic calcification and pulse wave velocity in uremic rats. *Nephrol Dial Transplant.* 2008;23:3824-30.
10. Espinosa-Furlong MC. Tratamiento con paricalcitol en cápsulas. *Dial Traspl.* 2008;29:49-50.
11. Sociedad Argentina de Nefrología. Web de la sociedad: www.san.org.ar
12. Curso Pronefro. Internet: <http://www.ttcampus2.com/san/login/indez.php>