

La Fundació Puigvert, centro altamente especializado en nefrología



La Fundació Puigvert es una entidad sin ánimo de lucro, de carácter privado y naturaleza permanente, dentro de los límites de la legislación vigente. La Fundació que, por su naturaleza jurídica, no persigue el lucro, tiene por objeto profundizar en el conocimiento, la expansión y el perfeccionamiento de las ciencias médicas que se ocupan del estudio y el tratamiento de las patologías y disfunciones del sistema urinario y del aparato genital masculino. De aquí, que las actividades que realiza estén orientadas al pleno desarrollo y progreso de la Urología, de la Nefrología y de la Andrología, ramas de la Medicina que, en sus diversos aspectos, cumplen y despliegan el objeto fundacional.

La Fundació se organiza como un centro sanitario monográfico altamente especializado, que estudia y trata con los medios más adecuados avanzados y contrastados, las enfermedades y alteraciones —de resolución clínica, quirúrgica o tecnológica no invasiva—



que afectan a los riñones y a las vías urinarias de personas (adultas e infantiles), tanto del sexo femenino como del masculino. También estudia y trata las patologías y disfunciones que afectan a las glándulas y órganos del aparato genital masculino que intervienen en la reproducción y la sexualidad de la pareja humana.

¿De qué patologías trata su especialidad?

La Nefrología es la especialidad que diagnostica y trata las enfermedades clínicas del riñón. De entre las cuales, destaca, por su frecuencia e importancia, social y económica, la enfermedad renal crónica (ERC).

La ERC se identifica por una disminución de la función renal y afecta, en España, a cerca de cuatro millones de personas. La ERC está infradiagnosticada, lo que es grave, ya que en la mayoría de casos, se puede prevenir. En su fase más avanzada, debe ser tratada con diálisis y trasplante renal. En la actualidad, cerca de 50.000 pacientes están en tratamiento renal sustitutivo, la mitad en diálisis y el resto, con un trasplante renal funcionante.

¿Cómo realizan la prevención de la enfermedad renal crónica?

Desde hace más de 15 años, nuestro Servicio ha desarrollado, en coordinación con los médicos de Atención Primaria (AP), una estrategia que permite concienciar a profesionales, a enfermos y a la población en general, de la importancia de prevenir la ERC. Los objetivos que perseguimos son:

- a) Detectar la enfermedad lo más precozmente posible. Para ello estamos vigilantes ante la población en riesgo de desarrollarla (mayores de 55 años, antecedentes familiares, diabéticos, hipertensos, con episodios cardiovasculares...).
- b) Reducir la rapidez de progresión de la enfermedad y evitar las cardiovascularopatías asociadas.
- c) Disminuir la iatrogenia secundaria a la utilización de fármacos contraindicados o utilizados a dosis inapropiadas.

En los últimos 15 años se han desarrollado de forma continuada, actividades de difusión del conocimiento sobre la ERC mediante actividades de formación continuada acreditadas; programas de educación para la salud dirigidos a enfermos renales, hipertensos, o con riesgo cardiovascular; información a la población general y a colectivos específicos (familiares de enfermos y alumnos de los IES de Barcelona).

Junto con los médicos de AP de nuestra área sanitaria, se ha elaborado un Documento de Consenso con recomendaciones sobre la detección y el tratamiento que debe realizarse al enfermo con ERC.

¿Por qué prestan tanta atención a la Hipertensión Arterial y al Riesgo Cardiovascular?

Los nefrólogos estamos implicados en el diagnóstico y tratamiento de la Hipertensión Arterial (HTA) porque es causa frecuente de ERC y, a la inversa, muchas enfermedades renales son causa de HTA.

Junto al tabaco, a la alteración de los lípidos en sangre, a la diabetes, a la obesidad, y al sedentarismo, la HTA es un factor de riesgo vascular y en consecuencia, causa frecuente de ERC y de enfermedades vasculares. Estas enfermedades, en su conjunto, son la primera causa de mortalidad. Por ello, hay que tomar en consideración que, con el diagnóstico precoz de los principales factores de riesgo cardiovascular y su tratamiento, tal mortalidad se puede disminuir hasta en un 50%.

Nuestro Gabinete de HTA, en colaboración con los médicos de AP y otros especialistas, participa en el control integral de los factores de riesgo en los pacientes con HTA, valorando el estado cardiovascular y renal, con exploraciones como la medición de la velocidad de la onda de pulso (VOP) que informa sobre la elasticidad de las arterias (edad vascular). El Gabinete de HTA valora y trata a los pacientes hipertensos que cumplen criterios consensuados entre nuestros especialistas, para ser estudiados en profundidad. Estos criterios son:

- ⇒ sospecha de HTA aislada en la consulta ("HTA de bata blanca"), de difícil diagnóstico
- ⇒ sospecha de HTA secundaria
- ⇒ HTA resistente al tratamiento habitual
- ⇒ tratamiento de algunas urgencias hipertensivas
- ⇒ tratamiento de las emergencias hipertensivas

Para informarnos sobre ciertos aspectos de la Nefrología, nos ponemos en contacto con el Dr. José Ballarín, Director del Servicio de esta especialidad en la Fundació



“La enfermedad renal crónica está infradiagnosticada”

vas

¿Cómo está organizado el Servicio que dirige?

Gracias a su dimensión, larga experiencia y volumen de actividad, el Servicio de Nefrología está organizado para poder tratar de forma integral al enfermo afecto de patologías renales. Cuenta con 17 nefrólogos altamente especializados, distribuidos en subunidades funcionales sobreespecializadas, que atienden al paciente según el tipo de enfermedad renal (glomerular, hereditaria, hipertensiva, etc...), según el estadio de la enfermedad (Nefrología Clínica), o según los tipos de tratamiento (Diálisis, Trasplante Renal).

¿Qué aspectos destacaría sobre los tratamientos utilizados para la ERC?

Por lo que se refiere a la diálisis, debo destacar que en Cataluña, casi 10.000 pacientes están en situación de ERC avanzada. Una mitad es tratada con diálisis y la otra ha sido tratada mediante trasplante renal.

La Fundació dispone de todas las alternativas de tratamiento para hemodiálisis. Desde la convencional, hasta las más recientes técnicas de hemofiltración online. Ofrece a sus pacientes la posibilidad de tratarse a domicilio (hemodiálisis y diálisis peritoneal).

Por lo que se refiere al trasplante renal, debo señalar que para afrontar la disminución de los donantes jóvenes fallecidos por accidente de tráfico, nuestro Equipo de Trasplante, fue pionero en la aceptación de órganos de mayores de 60

años, con resultados excelentes. Hemos sido también activos actores (mediante campañas de información a enfermos, familiares y médicos), en el aumento de los donantes vivos (representan actualmente cerca del 50% de nuestros trasplantes).

Desde hace más de 10 años, el Servicio organiza, conjuntamente con la Organización Nacional de Trasplantes (ONT), un curso de formación dirigido a médicos y enfermeras de diferentes hospitales de España, implicados en el trasplante renal. Desde 2002, el equipo urológico de trasplantes, realiza la extracción de órganos mediante la técnica de laparoscopia, lo que facilita una recuperación mucho más rápida del donante. La Fundació realizó hace 5 años, el primer "trasplante cruzado" y hace 3 años, la primera "cadena estatal de trasplante", con la figura del « buen samaritano » como donante. La "cadena" la inicia una persona que dona un riñón de forma desinteresada, sin saber a quien está destinado. De manera simultánea, se realizan una serie de "trasplantes cruzados" en diversos hospitales españoles.

La Fundació acaba de ser galardonada por la ONT —que celebra este año su 25 aniversario—, "como el hospital que más trasplantes cruzados ha realizado en España".

¿Qué otras patologías del riñón destacaría por su importancia?

Aunque por su poca prevalencia (por lo que requieren ser asistidas en centros de alta complejidad y amplia experiencia), debo señalar:

1) Las enfermedades renales hereditarias

Existe una gran variedad de enfermedades renales hereditarias (también denominadas "enfermedades raras" dada su escasa prevalencia), que afectan a niños y a adultos por igual. Suelen diagnosticarse en la infancia, aunque su plena expansión no se produce hasta la madurez del enfermo. La enfermedad renal hereditaria más frecuente, la poliquistosis renal autosómica dominante (PQRAD), se presenta habitualmente en adultos, pero también existen algunos casos diagnosticados por nefropediatras.

La cooperación entre genetistas y nefrólogos es fundamental, no sólo para la investigación genética, sino también para la asistencia clínica y el consejo genético. Los genetistas identifican el gen implicado, sus mutaciones, el modo de transmisión y, cuando es posible, realizan el diagnóstico prenatal.

Los avances en genética molecular han permitido identificar nuevas enfermedades con manifestaciones fenotípicas, que pueden ser muy heterogéneas y perfeccionar la predicción del pronóstico renal y extrarrenal, así como el consejo genético. Por ello se ha avanzado en el tratamiento de estas enfermedades. El control de la presión arterial con el uso de nuevos medicamentos, enlenteció la progresión de la enfermedad renal y el tratamiento endovascular ha beneficiado a los pacientes con poliquistosis que presentan aneurismas intracraneales y de otros tipos. Además, el descenso de la proteinuria, inducido por los inhibidores del sistema renina-angiotensina, es beneficioso en el Síndrome de Alport y en otras enfermedades glomerulares en niños. También cabe señalar que los pacientes con enfermedades metabólicas acompañadas de afección renal (como la Enfermedad de Fabry) han podido acceder a tratamientos específicos.

Los pacientes deben estar bien informados y los familiares afectados necesitan compartir su experiencia, y estar al corriente de los avances terapéuticos, colaborando en proyectos de investigación. Con este fin se fundó la AIRG en Francia (Association pour l'information et la recherche sur les maladies rénales génétiques). AIRG-España —en cuya creación participaron activamente nuestros profesionales—, se unió a AIRG-Francia, AIRG-Bélgica y AIRG-Suiza.

El Servicio de Nefrología de la Fundació tiene una gran experiencia en estas enfermedades, tanto a nivel asistencial (Consulta especializada), como a nivel de su diagnóstico molecular (Laboratorio de Genética Molecular). Se trata de un Grupo de Referencia, único a nivel estatal, que coordina varios ensayos clínicos, y tiene diversas líneas de investigación abiertas en este campo.

2) Enfermedades glomerulares y la afectación renal en algunas enfermedades sistémicas

Las enfermedades glomerulares y la afectación renal en algunas enfermedades sistémicas (Lupus, Vasculitis...) son situaciones poco frecuentes que exigen una elevada experiencia para ser bien diagnosticadas y tratadas. El Servicio de Nefrología dispone de una Consulta monográfica para estas enfermedades y desarrolla las técnicas más específicas para su tratamiento. Junto con el Servicio de Medicina Interna del Hospital de San Pablo ha desarrollado un Grupo de Trabajo que permite un tratamiento integral de este tipo de enfermedades.

A parte de la asistencia, ¿qué otras actividades realizan?

Deseo destacar que realizamos innumerables actividades de docencia, formación e investigación. Lo que podemos hacer gracias a algunas subvenciones públicas específicas y, especialmente, a las donaciones privadas. El Servicio ha podido desarrollar varias líneas de investigación —básica y clínica—, y forma parte de grupos de investigación estatales y europeos para el estudio de la ERC. Tiene acreditadas varias actividades de formación continuada (nefrología clínica, diálisis, trasplante) y organiza actividades de información a la población general y a enfermos y familiares. En este sentido, debo señalar que nos sentimos satisfechos de la labor que realizamos y orgullosos de los reconocimientos que recibimos.