

EDITORIAL**CONGRESO DE LA AMERICAN SOCIETY OF NEPHROLOGY (KIDNEY WEEK 2018, SAN DIEGO, ESTADOS UNIDOS)**

AMERICAN SOCIETY OF NEPHROLOGY CONGRESS (KIDNEY WEEK 2018, SAN DIEGO, UNITED STATES)

Gustavo Laham

Sección Nefrología, Centro de Educación Médica e Investigaciones Clínicas Norberto Quirno (CEMIC), Buenos Aires, Argentina

Rev Nefrol Dial Traspl. 2019; 39 (1): 12 - 14

En el centro de convenciones de San Diego ubicado entre la bahía y el downtown de la bellísima ciudad de San Diego se desarrolló entre el 23 de octubre y el 28 de octubre de 2018 el Congreso de la Sociedad Americana de Nefrología. Este año participaron de él más de 13.000 nefrólogos de todo el mundo.

San Diego es una muy pintoresca ciudad con una importante influencia hispana, con lugares muy bonitos que merecen visitarse como la isla Coronado, el paseo costero y el Gaslamp Quarter, que es una calle céntrica donde se concentran los restaurantes y negocios destinados principalmente al turismo.

Cursos de educación Postgrado

Habitualmente en este Congreso los dos primeros días se destinan a los cursos pre congreso en donde se tratan distintos temas en profundidad:

- **Tratamiento dialítico:** En este curso se abordó en primer lugar la preparación de los pacientes antes de ingresar en tratamiento sustitutivo tanto a hemodiálisis como a diálisis peritoneal. También se hizo hincapié en todos los aspectos relacionados a diálisis como acceso vascular, tratamiento de comorbilidades, tales como hipertensión, diabetes, enfermedad cardiovascular, y por último se trató el pronóstico de

esta población de pacientes.

- **Trasplante renal para nefrólogos que no se dedican a trasplante:** candidatos a ingresar en lista de espera, inmunosupresión y tratamiento de las distintas formas de rechazo del injerto.
- **Puesta al día sobre Nefrología en cuidados críticos 2018:** este curso se ocupó de tratar todos los aspectos relacionados a pacientes críticos, desde la ventilación mecánica hasta las distintas opciones de tratamiento sustitutivo renal.
- **Puesta al día sobre enfermedades glomerulares:** Este es uno de los cursos más requeridos en los Kidney Weeks. En esta oportunidad el curso puso énfasis en el diagnóstico y el manejo de las enfermedades glomerulares más comunes.
- **Avances en investigación: autoinmunidad y aloinmunidad;** el programa incluyó temas variados desde la inmunología básica hasta aspectos específicos del rechazo en trasplante renal y enfermedades autoinmunes.
- **Evaluación y manejo de la litiasis renal:** Este curso se destinó a cubrir todos los aspectos relacionados a la litiasis renal, desde la ciencia básica, pasando por la prevención y el tratamiento de las mismas.
- **Diagnóstico y manejo de los desórdenes del estado ácido base y el balance electrolítico:** en este curso se trataron las alteraciones del

medio interno que representan urgencias y emergencias médicas como la acidosis metabólica, desórdenes de las concentraciones del potasio entre otros.

- Poliquistosis renal: Relacionando los mecanismos de la enfermedad con la terapia actual.
- ERC y enfermedad cardiovascular: En estas conferencias se revisó la evidencia que existe en la actualidad de acuerdo a nuevos Clinical Trials relacionando la ERC y la enfermedad cardiovascular para ayudar al diagnóstico y tratamiento de estas patologías.
- Fundamentos de la Patología renal: Este es otro de los cursos más solicitados ya que permite a los participantes tener acceso a un microscopio para interpretar la histopatología normal y de diversas patologías.

Conferencias

El día comenzaba con una Sesión plenaria a las 8 am que incluyó temas como la relación entre las integrinas y la enfermedad renal: conceptos básicos e implicancia clínica. También se presentaron abstracts premiados realizados por fellows e investigadores seniors.

A las 10 AM se realizaba la presentación de posters, los cuales a su vez estaban ordenados de acuerdo al tópico como: injuria renal aguda, ERC complicaciones, epidemiología en la ERC, Diabetes tanto en clínica como genética, Diálisis: anemia, epidemiología, inflamación, enfermedad óseo-mineral, poliquistosis renal, diálisis peritoneal, lupus, trasplante renal e investigación básica entre otros.

Desde las 10.30 hs hasta las 12.30 hs. cada día del congreso había charlas muy interesantes para asistir. Me llamó la atención la cantidad de exposiciones relacionadas con los nuevos tratamientos para la diabetes y sus efectos beneficiosos desde el punto de vista cardiovascular. En este mismo horario concurrí a una sesión muy interesante sobre el manejo de los pacientes añosos con insuficiencia renal crónica terminal y si deben ingresar en plan de diálisis o deben recibir tratamiento conservador y/o paliativo.

Una de las sesiones que más me gustó fue

una sesión llamada: Lo mejor de las revistas de la Asociación Americana de Nefrología (ASN): CJASN y JASN. Los expositores presentaban un resumen de las mejores publicaciones en ambas revistas durante el último año basados en 4 tópicos: Trasplante renal, Biología vascular y Enfermedad cardiovascular, lo mejor de enfermedad glomerular y por último lo mejor de ERC.

En lo personal una de las sesiones que me resultó más interesante y que se viene repitiendo año a año es la presentación de los estudios clínicos de alto impacto que fueron publicados recientemente o serán publicados en revistas médicas de renombre como New England Journal of Medicine o American Journal of Kidney Diseases.

Este año se presentaron varios clinical trials de los cuales me voy a referir a tres:

- **CARMELINA.** Efecto de la Linagliptina en los endpoints renales y cardiovasculares en pacientes con diabetes tipo 2 y enfermedad renal. Este es un estudio randomizado, multicéntrico, a doble ciego y de no inferioridad en pacientes diabéticos tipo 2 con ERC (distintos estadios y grados de proteinuria) y enfermedad cardiovascular concomitante en donde un grupo recibió Linagliptina un inhibidor de la DPP (5 mg 2 veces al día) o placebo. Sobre un total de 6979 sujetos participantes, la droga de estudio demostró un enlentecimiento en la progresión de la albuminuria, sin caída del filtrado glomerular estimado y sin aumentar el riesgo de IRCT. La Linagliptina también demostró seguridad cardiovascular (hospitalizaciones por insuficiencia cardíaca o MACE) inclusive en pacientes con ERC avanzada. Este estudio fue publicado en noviembre de 2018 en la revista JAMA
- **The PIVOTAL STUDY.** Dosis alta vs dosis baja de hierro intravenoso en hemodiálisis. Hoy sabemos que el hierro I.V. es ampliamente usado en hemodiálisis para el tratamiento de la anemia, pero las guías existentes para su

uso carecen de gran evidencia científica. El estudio PIVOTAL (Proactive IV Iron Therapy in Hemodialysis Patients) fue designado para comparar el efecto de 2 regímenes de hierro IV sobre endpoints clínicos duros que incluyen a la mortalidad, a los eventos cardiovasculares y al riesgo de infección en pacientes con HD. Este estudio fue abierto, controlado y multicéntrico. Se incluyeron 2.141 pacientes incidentes en HD recibiendo Agentes estimulantes de la eritropoyesis que fueron randomizados (1.1) a recibir altas dosis de Hierro IV (hierro sacarato 400 mg por mes, salvo que la ferritina sea > 700 ug/l y/o saturación > 40% o a un régimen bajo en hierro IV (Hierro sacarato solo se usaba si la ferritina era < 200 ug/l o la saturación < a 20 %). El endpoint primario fue infarto de miocardio no fatal, ACV no fatal, hospitalización por falla cardíaca. Los endpoints secundarios fueron muerte de cualquier causa, infección y dosis de EPO. La conclusión del Dr. Macdougall (orador y primer autor en la publicación de este trabajo en American Journal of Nephrology en octubre de 2018) fue que el uso de altas dosis de hierro IV redujo en forma significativa la dosis de EPO sin afectar en forma negativa la mortalidad o la incidencia de eventos cardiovasculares no fatales.

- **LANDMARK STUDY.** Comparación de Carbonato de lantano y carbonato de calcio en la morbimortalidad cardiovascular en pacientes con hemodiálisis.

El Dr. Ogata de la Universidad de Showa (Japón) presentó este estudio randomizado, abierto, multicéntrico de asignación paralela que compara el efecto de los quelantes del fósforo no cálcicos como el carbonato de Lantano con un quelante cálcico como el carbonato de Calcio en relación a la morbimortalidad cardiovascular en pacientes tratados con HD. En este estudio se incluyeron 2.309 sujetos en HD con al menos un factor de riesgo para calcificaciones vasculares entre los que se encontraban: a 65 años, mujeres

postmenopáusicas, DBT tipo 2, PTH < 240 pg/ml y expectativa de vida mayor a 1 año. Los pacientes del grupo de carbonato de lantano (n=1154) recibieron una dosis inicial del quelante de 750 mg/d y dicha dosis fue ajustada hasta un máximo de 2250 mg/d para lograr un objetivo de P de entre 3.5 y 6 mg/dl. En el grupo de Carbonato de calcio los pacientes recibieron 3 g/d, luego del cual la dosis se fue ajustando para llegar a al mismo objetivo de P (3.5 a 6 mg/dl). El endpoint primario fue tiempo de supervivencia libre de eventos cardiovasculares (muerte cardiovascular, IAM o ACV no fatal y angina inestable). Después de una media de seguimiento de aproximadamente 3 años la tasa de incidencia de eventos cardiovasculares fue similar en ambos grupos, tampoco hubo diferencias en mortalidad de cualquier causa entre ambos grupos. La conclusión de este grupo de investigadores en este trabajo fue que el Carbonato de lantano, un quelante sin Calcio no redujo la tasa de eventos CV comparado con el carbonato de calcio en pacientes tratados con HD.

A manera de cierre, el balance del Congreso es más que positivo. Si tuviera la posibilidad de elegir a que Congreso ir, sin dudas yo elegiría este, ya que posee una gran cantidad y variedad de excelentes exposiciones para aprender desde la ciencia básica hasta la clínica de todos los días.

Recibido en su forma original: 21 de enero de 2019

Aceptación final: 25 de enero de 2019

Dra. Gustavo Laham

Sección Nefrología, Centro de Educación Médica e Investigaciones Clínicas Norberto Quirno (CEMIC), Buenos Aires, Argentina

e-mail: guslaham@yahoo.com.ar