

Consensos SEDYT. Introducción

La insuficiencia renal crónica (IRC) es actualmente una enfermedad que aqueja a un número importante de pacientes. Sus repercusiones sociosanitarias así como las diferentes formas de tratamiento implican, por parte de los nefrólogos, la necesidad de una buena práctica médica para conseguir una mejor calidad de vida para los pacientes y unos resultados clínicos cada vez mejores, tanto en su estudio y tratamiento desde el inicio de la enfermedad como en las complicaciones clínicas que puedan surgir en el transcurso de las diferentes técnicas de diálisis, una vez que han alcanzado los estadios finales de la insuficiencia renal.

Dada la importancia que esta situación entraña, la Sociedad Española de Diálisis y Trasplante (SEDYT) y la Fundación Española de Diálisis (FED) encargó al Dr. J.M. Mauri la organización y desarrollo de diversos consensos, para que una serie de expertos en las diferentes áreas de Nefrología expusieran y discutieran sus conocimientos, comparados y apoyados por las Guías DOQI americanas y EBPG europeas, con objeto de desarrollar acuerdos que sirvieran de referente a los nefrólogos.

Para ello, se les agrupó inicialmente en cuatro grupos diferentes, a los que se les entregó una serie de preguntas, a modo de guión, que permitiera concretar los problemas más interesantes y acuciantes, con la idea de revisar las distintas guías y trabajos de la literatura para, basados en la evidencia, exponer los resultados en una reunión en Barcelona en abril de 2003 y otra en febrero de 2004.

Tras discutir los diferentes temas, uno de los expertos, como coordinador, se encargó de la redacción del trabajo, que finalmente corrigieron y validaron cada uno de los nefrólogos que participaron, hasta concretarlos en los llamados 'Consensos de la SEDYT'.

Fruto de ese trabajo, los primeros consensos se presentaron en una mesa redonda en el pasado Congreso de la SEDYT en León y en la página web de la sociedad. Y dada la importancia que tienen para todos los que atienden a pacientes en IRC, ya sea en prediálisis o en cualquiera de las modalidades de tratamiento, consideramos que debían incluirse en nuestra revista para que sirvieran como manual de consulta en la práctica clínica. A tal fin, en este número

Correspondencia:

*Dr. A. Sánchez-Casajús.
Servicio de Nefrología.
Hospital San Millán. Avda.
Autonomía de La Rioja, 3.
E-26004 Logroño. E-mail:
asanchez@hsm.seris.es*

© 2004, SEDYT

se incluyen los cuatro primeros consensos: 'Eritropoyesis en la insuficiencia renal crónica', coordinado por el Dr. J.M. Mauri; 'Factores de riesgo cardiovascular', coordinado por el Dr. C. Gómez Alamillo; 'Osteodistrofia renal', coordinado por la Dra M.T. González, e 'Inicio de diálisis', coordinado por el Dr. A. Sánchez Casajús. Los siguientes, ya en curso, quedan para el próximo año.

Como apoyo a la logística que se ha necesitado, se ha contado con la colaboración de la industria: Amgen, Bristol-

Myers-Squibb, Baxter, Farmacusi, Fresenius, Genzyme, Janssen-Cilag, Izasa, Novartis, Pensa, Pfizer, Roche y Uriach, a las que queremos expresar nuestro agradecimiento.

Del interés y utilidad que se consiga para los nefrólogos, surgirán nuevas ideas y se desarrollaran diferentes aspectos de las situaciones clínicas que presentan nuestros enfermos con IRC.

Dr. A. Sánchez-Casajús
Director de DyT