

Introducción:

Anemia en la enfermedad renal crónica no en diálisis

José L. Górriz-Teruel

Servicio de Nefrología. Hospital Universitario Dr. Peset. Valencia

Nefrología Sup Ext 2012;3(5):3

doi: 10.3265/NefrologiaSuplementoExtraordinario.pre2012.Sep.11707

La anemia es una complicación frecuente en la enfermedad renal crónica (ERC), pudiendo afectar a más del 40% de pacientes con ERC estadio 4. La corrección de la anemia se ha asociado a mejoría en la función cardíaca y a calidad de vida. Desde la aparición de los agentes estimulantes de la eritropoyesis (AEE) a finales de la década de 1980, el tratamiento de la anemia en la ERC ha cambiado de forma extraordinaria, con una importante mejoría en la calidad de vida y una drástica disminución en el número de transfusiones, incluso en los pacientes con ERC en estadios anteriores a la diálisis. Dicho tratamiento se basa en la administración de hierro oral o intravenoso y AEE.

La aparición de AEE de vida media larga ha facilitado el tratamiento de la anemia, especialmente en los pacientes con ERC en estadios anteriores a la diálisis, permitiendo un espaciado en la dosificación y una simplificación en el tratamiento.

Los retos en el tratamiento de la anemia en la ERC han ido cambiando desde su posibilidad de tratamiento. Los primeros aspectos a considerar han sido el tratamiento concomitante con hierro y el protocolo diagnóstico de la anemia renal, al que se llega la mayoría de las veces por exclusión, una vez descartadas otras causas. Recientemente ha sido motivo de controversia el nivel rango de hemoglobina a conseguir con el tratamiento, ya que niveles elevados, dosis elevadas de agentes estimulantes de la eritropoyesis o la rá-

pida corrección de la anemia se han asociado a acontecimientos cardiovasculares, especialmente ictus.

Pero el tratamiento de la anemia en la ERC continúa teniendo retos y no es un aspecto concluido. Siguen surgiendo nuevos desafíos y preguntas a las que responder, como la relevancia de la variabilidad de la hemoglobina, la administración de elevadas dosis de hierro intravenoso, las causas de hiporrespuesta o resistencia a los agentes estimulantes de la eritropoyesis, etc.

El objetivo de este suplemento es exponer, mediante casos clínicos reales, situaciones y retos en el tratamiento de la anemia en la ERC, muchos de ellos no comunes pero que deben ser tenidos en cuenta por el clínico para un correcto abordaje y tratamiento de la anemia. Está especialmente dirigido a médicos internos residentes de Nefrología con el fin de tener una visión más global del tratamiento de la anemia, no solo basándose en los casos más frecuentes que ven en su clínica diaria.

Queremos agradecer a todos los profesionales que han colaborado en el envío de casos clínicos para esta selección y que han hecho posible la elaboración de este suplemento, y a todos aquellos que contribuyen cada día con su tarea, ya sea clínica, docente o investigadora, a un mejor conocimiento de la Nefrología y de sus complicaciones, como la anemia. Esperamos que sea de vuestro interés.

Correspondencia: José Luis Górriz Teruel

Servicio de Nefrología.

Hospital Universitario Dr. Peset. Valencia

jlgorriz@senefro.org