

INTRODUCCION

Insuficiencia renal aguda: Oportunidad de revisar un tema nefrológico clave

C. Quereda y F. Liaño

Hospital Ramón y Cajal. Madrid.

Aunque los primeros casos de insuficiencia renal aguda habían sido descritos cien años antes, fue en 1942 cuando Eric Bywaters —al estudiar a los politraumatizados por los bombardeos sobre Londres en la II Guerra Mundial— establece de forma clara y permanente en la literatura médica el concepto de insuficiencia renal aguda como síndrome¹. Se cumplen, pues, los cincuenta años desde este hecho: un evento nefrológico que se añade a tantos otros que coinciden en este año de acontecimientos. Queremos recoger y resaltar la efemérides como portada de este número monográfico, aunque fueron otras las motivaciones que nos impulsaron a proponer a la insuficiencia renal aguda como tema monográfico de nuestra revista.

La justificación editorial para reunir en un solo número trabajos relacionados con un tema común debe basarse en dos hechos fundamentales: interés por el mismo en el colectivo al que va dirigido y necesidad de presentar ordenadamente en una sola publicación sus diversos aspectos ante los cambios experimentados. El primer punto parecía obvio en nuestro caso. El fracaso renal agudo forma parte de la rutina diaria de trabajo del nefrólogo, que le relaciona con la medicina intensiva y con la cirugía y le hace enfrentarse a situaciones muy graves, pero a veces reversibles.

Sin embargo, como tantas otras veces, no siempre lo aparentemente obvio se demuestra fácilmente en la realidad. En la tabla I se resume la producción de nuestra revista sobre el tema. Puede observarse que en estos diez años sólo se han realizado dos editoriales que analicen al-

gún aspecto del problema^{2,3} y únicamente el 4 % de los originales se relacionan con él. Sin duda, la presencia de la insuficiencia renal aguda en nuestra revista ha sido escasa e inferior a la de otros temas como hemodiálisis, glomerulopatías o trasplante renal. En otras palabras, existe una mala relación entre lo que el fracaso renal agudo representa en el trabajo diario de los servicios de Nefrología y las aportaciones científicas que genera. Probablemente esto sea debido a la heterogeneidad del tema, a las dificultades que plantea su sistematización, a la interdependencia para su estudio y tratamiento con otros servicios hospitalarios. Creemos que esto se pone de manifiesto al comprobar que la insuficiencia renal aguda ocupa un lugar preeminente en la sección de casos clínicos y cartas que contrasta con la escasez de originales, señalando tanto la importancia del tema en cuanto a volumen de trabajo clínico como la dificultad de programar estudios prospectivos.

El constatar este fenómeno ha constituido uno de los principales motivos que nos han movido a la propuesta de este número, en la medida que pensábamos que podía constituir un acicate para que los distintos equipos de nefrólogos españoles revisaran su experiencia y promovieran trabajos sobre el mismo. La respuesta ha sobrepasado con creces a nuestras expectativas: estamos sinceramente impresionados por el alto número y la calidad de los trabajos originales que hemos recibido de autores españoles, gracias a los cuales ha podido elaborarse esta monografía, que estimamos de altísimo interés.

El segundo grupo de motivos viene de la mano de la

Tabla I. Producción editorial en la revista NEFROLOGÍA relacionada con la insuficiencia renal aguda. Período 1981-1991

Año	Editoriales	Originales	C. clínicos y cartas
1981	0/2 (0%)	0/18 (0%)	0/4 (0%)
1982	0/8 (0%)	1/31 (3%)	6/12 (50%)
1983	0/8 (0%)	1/23 (4%)	7/20 (35%)
1984	1/8 (13%)	4/37 (11%)	2/7 (12%)
1985	1/10 (10%)	1/33 (3%)	4/22 (18%)
1986	0/9 (0%)	1/32 (3%)	5/28 (18%)
1987	1/7 (14%)	3/36 (8%)	5/29 (17%)
1988	0/16 (0%)	2/40 (5%)	8/29 (28%)
1989	0/20 (0%)	0/43 (0%)	8/34 (24%)
1990	0/19 (0%)	0/38 (0%)	1/35 (3%)
1991	0/22 (0%)	1/43 (2%)	7/54 (13%)
Total	2/129 (1,5%)	14/374 (4%)	53/274 (19%)

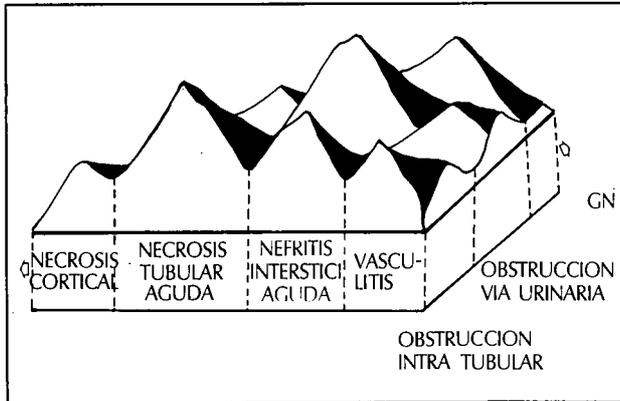


Fig. 1.—Representación gráfica de las patologías subyacentes al fracaso renal.

actualidad del tema y de la gran cantidad de novedades que se han aportado en los últimos años tanto desde el punto de vista de la fisiopatología como de la epidemiología, clínica, pronóstico o tratamiento. La lectura atenta de este número constituye la mejor demostración de este aserto.

Desde un punto de vista editorial hemos adoptado un criterio amplio en relación al tema, incluyendo en el mismo trabajos de todas las causas de deterioro agudo de la función renal. Muchas de ellas constituyen entidades clínicas diferenciadas, pero unas con otras mantienen muchos elementos comunes en su desencadenamiento y fisiopatología. Los picos de una cordillera son fáciles de individualizar, pero en la base hay mucha materia en común (fig. 1). En un primer capítulo se agrupan 10 trabajos

sobre fisiopatología y aspectos morfológicos que proporcionan una visión amplia y profunda sobre este aspecto del problema que tantos cambios ha experimentado en los últimos años. A continuación se incluye un apartado sobre epidemiología y otro sobre aspectos clínicos, donde se analizan los síndromes y circunstancias etiológicas de mayor incidencia. Dada la actualidad del problema y el número y categoría de los originales recibidos, hemos decidido diferenciar de éste un capítulo sobre fracaso renal agudo y trasplante. El número monográfico termina con el epígrafe de tratamiento, donde se incluyen —entre otros— varios trabajos sobre hemofiltración y técnicas de diálisis y sobre aspectos pronósticos. Hemos decidido mezclar artículos originales y editoriales que resumen trabajos previos de los autores, para agruparlos en unidades temáticas que proporcionen al lector una visión integrada y actual del tema que nos ocupa.

Para terminar, un breve capítulo de agradecimientos. A los compañeros nefrólogos cuya respuesta y capacidad ha conseguido que esta monografía sobre insuficiencia renal aguda alcance un alto nivel. A los autores extranjeros, primeras figuras mundiales en los temas que tratan, por sus enseñanzas y generosidad. Al Comité editorial de NEFROLOGÍA por proporcionarnos la oportunidad, para nosotros apasionante, de contribuir al nacimiento de este número, y a la casa Hospal, S.A. que ha contribuido de forma importante en su aparición.

Bibliografía

1. Bywaters EGL y Dible JH: The renal lesion in traumatic anuria. *J Path Bact*, 54:111, 1942.
2. Ortuño J: Fracaso renal agudo. *Nefrología*, 4:169-171, 1984.
3. Ortiz A, Méndez A y Gutiérrez JR: Nutrición parenteral en el fracaso renal agudo. *Nefrología*, 7:328-330, 1987.