



Presentación

J. Luño y F. Valderrábano

Servicio de Nefrología. Hospital Gregorio Marañón. Madrid.

Este número extraordinario de la Revista Nefrología contiene los resúmenes de las conferencias presentadas en la «2.^a Reunión Científica Internacional sobre Hipertensión y Riñón» que bajo el patrocinio de: Sociedad Española de Nefrología, Sociedad Española de Hipertensión-Liga Española para la Lucha contra la Hipertensión Arterial, European Renal Association (ERA-EDTA), Sociedad Europea de Hipertensión Arterial (Grupo Renal), Universidad Complutense de Madrid, Fundación Renal Iñigo Álvarez de Toledo y Fundación Pro Calidad de Vida del Enfermo Renal (FUNVIDA), organiza el Servicio de Nefrología del Hospital General Universitario Gregorio Marañón en Madrid los días 3 al 5 de febrero del año 2000. La finalidad de esta reunión es la puesta al día en el conocimiento del papel del riñón en la génesis de la hipertensión y como órgano diana que sufre sus efectos y la presentación y discusión de los más recientes trabajos de investigación tanto clínica como básica en este campo que presentarán un gran número de reputados investigadores nacionales y destacados expertos internacionales en este importante aspecto de la Nefrología.

La hipertensión y el riñón están muy estrechamente relacionados. La enfermedad renal independientemente de su causa produce con frecuencia una elevación de la presión arterial y por otra parte la hipertensión arterial primaria o esencial puede producir un daño renal progresivo que conduce a la insuficiencia renal. De hecho, en la actualidad, la hipertensión arterial es una causa frecuente de insuficiencia renal terminal y así aproximadamente en el 30% de los nuevos pacientes en diálisis en EEUU y en el 15% en Europa, la causa de la insuficiencia renal terminal es la hipertensión arterial esencial mal controlada. Este círculo vicioso se cierra con la evidencia de que la hipertensión arterial es un importante factor independiente de progresión a la insuficiencia renal en los pacientes con cualquier tipo de nefropatía. De estos hechos se deduce la gran importancia que el estricto control de la presión arterial, tiene en la prevención del desarrollo y progresión de la insuficiencia renal. El papel que el control terapéutico de la presión arterial juega en la prevención y progresión de la enfermedad renal, especialmente asociado al efecto renoprotector del bloqueo del Sistema Renina Angiotensina, así como la discusión de los resultados de los últimos ensayos clínicos utilizando los nuevos fármacos bloqueantes

del Sistema Renina Angiotensina, comparativamente con otros antihipertensivos, serán ampliamente debatidos en esta Reunión.

Por otra parte, también es necesario señalar que el riñón es el órgano más importante en la regulación de la presión arterial y juega un papel primordial en la génesis y desarrollo de la hipertensión arterial esencial a través de dos mecanismos fundamentales: por un defecto en la capacidad de eliminación del exceso de sodio ingerido con la dieta y mediante la secreción de renina, que permite la producción de angiotensina, que es la sustancia biológica vasoconstrictora conocida de mayor importancia, ya que ejerce un papel fundamental en el control de la presión arterial y también del volumen plasmático mediante la estimulación de la secreción de aldosterona, hormona que permite la conservación renal de sodio.

Todas estas evidencias científicas justifican el importante papel que el nefrólogo debe de jugar en el estudio y tratamiento de la hipertensión arterial, en estrecha colaboración con otras especialidades médicas que también dedican sus esfuerzos clínicos e investigadores a la hipertensión arterial, que es el principal factor de riesgo cardiovascular. Además, la enfermedad renal, no es solamente la causa más frecuente de hipertensión secundaria, sino que incluso el daño renal precoz, que se manifiesta por la aparición de microalbuminuria, es también un importante factor predictivo del riesgo cardiovascular.

La hipertensión asociada a la insuficiencia renal crónica terminal, en sus diferentes tratamientos sustitutivos, como la diálisis crónica y el trasplante renal, también van a ser ampliamente discutidos en esta Reunión, haciendo especial énfasis en la necesidad de un mejor control de la presión arterial para tratar de disminuir el riesgo cardiovascular, que es la causa más importante de morbilidad y mortalidad en nuestros enfermos con insuficiencia renal terminal. También se analizará la seguridad y eficacia de los nuevos fármacos antihipertensivos y renoprotectores en la prevención y tratamiento de la nefropatía crónica del trasplante renal.

La elevada calidad y actualidad científica de los trabajos que se presentan en esta Segunda Reunión, como se puede observar con la lectura de los resúmenes contenidos en esta revista, estamos convencidos que ampliarán el éxito científico que ya ob-

tuvo la Primera Reunión con que se inició esta andadura hace ya dos años y que nos alienta a continuar con el desarrollo y organización de nuevas reuniones científicas que sobre este tema tendrán una periodicidad bianual.

Finalmente queremos agradecer a las Sociedades Científicas y Organizaciones patrocinadoras su decidido apoyo a esta Reunión, así como a los miembros del Comité Científico y especialmente a todos los miembros del Servicio de Nefrología del Hospi-

tal General Universitario Gregorio Marañón de Madrid por su entusiasta colaboración, al Dr. Rafael Matesanz, editor de la revista Nefrología, que nos ha permitido la edición de este número extraordinario de la revista Nefrología, que contiene los resúmenes de la Reunión, y a todas las Empresas Farmacéuticas que han colaborado con su ayuda a la financiación de la Reunión, en particular a Almirall Prodesfarma que ha proporcionado una ayuda para que esta publicación haya sido posible.