

Nefrología Extrahospitalaria

Extra-Hospital Nephrology

Es evidente que estamos ante un cambio. Una nueva concepción que cuando el día de mañana se analice mirando hacia el pasado, aparecerá como uno de esos momentos que hacen historia de la medicina y marcan las líneas de actuación de todo un futuro.

Pero para poder comprender como ha llegado a producirse lo que se presenta como una nueva orientación cada vez más es necesario remontarse a sus orígenes. En este caso, los de la Nefrología. Porque cuando hablamos de Nefrología ¿De qué estamos hablando?

Pues estamos hablando de una especialidad médica que procede de la medicina interna, que nace simultáneamente en España y en el resto de los países occidentales más desarrollados en los años 60, y siempre como objetivo, el estudio, la investigación, la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de las enfermedades renales y sus consecuencias.

Hasta aquí parece que estamos hablando de algo evidente. Pero comenzamos a introducir datos que nos hacen comprender las diferencias con el pasado. Nace como especialidad de ámbito hospitalario, debido a lo novedoso y sofisticado de los procedimientos de diagnósticos y terapéuticos que trataba de desarrollar e implantar en la práctica clínica diaria, tales como las pruebas funcionales renales, el estudio y tratamiento etiológico de la hipertensión arterial, la biopsia renal, las distintas técnicas de diálisis y el trasplante renal.

Es por tanto una especialidad, que a pesar de la madurez alcanzada es relativamente reciente, si se la compara con otras especialidades médicas tradicionales, pues la palabra Nefrología se acuña por primera vez en 1960, la Sociedad Española de Nefrología se crea en 1964 y el reconocimiento oficial como especialidad se produce en 1977.

Visto desde el carácter marcadamente hospitalario con que nace esta especialidad, apuntamos que ha desarrollado un recorrido estimulante. Su nacimiento coincide con el del hospital moderno en España, cuando se estaba gestando el actual programa MIR de Formación Médica Postgraduada. Y en los años 70, cuando se produce la implantación de un nuevo modelo hospitalario, se crean numerosos Servicios y Secciones de Nefrología en toda España y se consigue el reconocimiento oficial como especialidad independiente. En los 80, se consolida como especialidad, y vive un desarrollo científico notable, que le ha hecho acreedora del reconocimiento internacional y que le ha situado en la década de los 90 en posiciones de liderazgo internacional, siendo referente en parcelas como el trasplante renal.

Pero a pesar de ello, el ámbito de la Nefrología ha sido exclusivamente hospitalario si exceptuamos algunas ini-

ciativas, prácticamente testimoniales en el medio extrahospitalario. La explicación es sencilla. Durante las décadas pasadas, la Nefrología Española ha conseguido un extraordinario desarrollo en las distintas parcelas de la Nefrología Clínica, la Diálisis y el Trasplante Renal y ese desarrollo solamente era posible llevarlo a cabo dentro de los hospitales.

Esto hace que los Nefrólogos seamos conscientes de que nuestra lejanía del medio extrahospitalario sea una seria carencia, que ha sido expresada con claridad en el "Libro Blanco de la Nefrología Española", presentado en 1999, en el que los miembros de la Sociedad Española de Nefrología reconocen, que la Nefrología a pesar de sus importantes e innegables logros, no ha avanzado en el conocimiento epidemiológico de la enfermedad renal, en el diagnóstico y tratamiento precoces de la misma y en la prevención de la insuficiencia renal. Hemos avanzado extraordinariamente en el conocimiento y manejo de la enfermedad renal establecida y en el tratamiento de sus peores consecuencias. Estamos presentes en la enfermedad renal en fases demasiado tardías, cuando no terminales, pero es preciso mejorar la asistencia en las fases precoces, como única manera de evitar que cada año se multiplique el número de pacientes que precisan ser tratados con Diálisis y Trasplante Renal.

Por ello la Sociedad Española de Nefrología es consciente de que la enfermedad renal está adecuadamente diagnosticada y tratada, pero en fases demasiado tardías. Esta inquietud se ha detectado de forma inequívoca en el mencionado "Libro Blanco de la Nefrología Española", donde la práctica totalidad de los Nefrólogos expresan esa necesidad de que la Nefrología debe traspasar los muros de los hospitales, comunicarse con todos los médicos que trabajan fuera de ellos y aunar esfuerzos para optimizar la asistencia integral a los pacientes renales, desde las primeras fases de su enfermedad.

Hasta ahora, solo existen algunas iniciativas aisladas en este campo, pioneras y testimoniales, pero extraordinariamente interesantes. El Hospital Ramón y Cajal de Madrid, desde 1991 y los Hospitales Arnau de Vilanova de Lleida y Juan Canalejo de La Coruña desde fechas más recientes, están trabajando en sus respectivas

TABLA 1

Oportunidades que la nefrología extrahospitalaria ofrecerá al médico de atención primaria

- Mayor conocimiento de la Nefrología y enfermedades renales.
- Más facilidades en el desarrollo de su trabajo cotidiano.
- Nuevas perspectivas para desarrollar parcelas como la prevención de enfermedades renales.
- Participación en nuevos proyectos multidisciplinares para abordar aspectos de la enfermedad renal no explorados hasta ahora.

áreas sanitarias y, en colaboración con los médicos que trabajan en ellas, están facilitando la asistencia nefrológica precoz a los pacientes renales.

Por todo ello la posibilidad de actuar en la parcela preventiva, en las fases precoces de la enfermedad renal, de influir en los factores que producen y/o aceleran el desarrollo de la Insuficiencia Renal, de entretener la evolución de esta última, de retrasar y, en algunos casos, evitar la llegada de los pacientes a Diálisis y mejorar la asistencia integral y precoz al paciente renal. Además, enriquecernos del contacto con nuestros compañeros de Asistencia Primaria y elaborar, conjuntamente con ellos, nuevos diseños para la lucha contra las enfermedades renales. El diálogo y relación del Médico de Atención Primaria con el Nefrólogo, le dará un mayor conocimiento de la Nefrología y de las enfermedades renales, le facilitará su trabajo cotidiano, le completará su formación continuada, le abrirá nuevas perspectivas para desarrollar parcelas como la prevención de las enfermedades renales y le permitirá enriquecerse, participando en interesantes proyectos multidisciplinarios que podrán abordar aspectos de la enfermedad renal no explorados hasta ahora, desde novedosos enfoques de diseño compartido.

Las ventajas son claras, porque mejora la asistencia integral nefrológica desde las fases más precoces y le acerca al paciente, con lo que se facilita la prevención de la enfermedad renal, su diagnóstico y tratamiento, la prevención, retraso y entretencimiento del desarrollo de la insuficiencia renal, retrasando y/o evitando, la necesidad de tratamiento con Diálisis y Trasplante Renal.

En la práctica las ventajas serían enormes, ya que el desarrollo de la prevención de la enfermedad renal permitiría reducir el número de pacientes que precisan tratamiento con Diálisis, disminuyendo notablemente el enorme impacto económico, social, laboral, familiar y personal.

Ahora bien, ¿Están verdaderamente dispuestos los Nefrólogos? Rotundamente sí, como ya se recoge en el “Libro Blanco de la Nefrología Española”. Por otro lado es interesante destacar que esta actitud favorable es unánime entre este colectivo. La opinión y disposición de todos los Nefrólogos es la misma y no existen diferencias de opinión por edades, categorías profesionales, tipo de vinculación laboral, autonomía, ciudad o tipo de Centro. Únicamente existe una mayor adhesión, aunque leve de los más jóvenes que no es significativa, pero que, en cualquier caso, supone un garantía de futuro.

Otro factor de gran trascendencia y que en no pocas ocasiones se convierte en la primera grieta que acaba resquebrajando grandes iniciativas, es la posibilidad de una implantación unánime en todo el territorio español. Lo contrario significaría acabar teniendo un rompecabezas en que la falta de muchas piezas lleva a una descoordinación que con el tiempo acaba convirtiéndose en

un disolvente de todo el trabajo realizado. ¿Existe un modelo a imitar? En el resto de los países de la Unión Europea, del resto de Europa y del mundo más desarrollado como USA, Canadá, Australia y Japón, la situación es parecida a la española, pues el ámbito de acción de la Nefrología es hospitalario, pero en todos ellos existe una opinión idéntica a la sentida por los Nefrólogos españoles. La única diferencia es que nosotros hemos sido pioneros en el desarrollo de esta idea y vamos por delante de ellos.

Pero no se pueden cerrar los ojos ante el entorno ¿Cómo contempla estas iniciativas la Administración? Afortunadamente con una gran sensibilidad e interés, no exenta de expectación. Las Autoridades Sanitarias conocen perfectamente el extraordinario impacto de las enfermedades renales en nuestro sistema sanitario, saben que estamos actuando eficazmente en las fases finales y que nuestros pacientes reciben el mejor tratamiento posible con Diálisis y con Trasplante Renal, pero son conscientes de que debemos actuar precozmente para prevenir con eficacia el desarrollo de la Insuficiencia Renal.

Para ello contamos con dos importantes proyectos, uno sobre “Análisis de la situación de la Insuficiencia Renal Crónica en España. Bases para la optimización de la asistencia al paciente” y otro sobre “Impacto de la Nefrología Extrahospitalaria en la Insuficiencia Renal Terminal (INEXIR)”, que han sido extraordinariamente bien acogidos en el seno del Ministerio de Sanidad y Consumo.

Evidentemente son pieza clave en el futuro de la Nefrología Extrahospitalaria, el lugar que ocupa en el engranaje del sistema sanitario y el tipo de relación que tienen con el paciente, convierten a los médicos de Atención Primaria en protagonistas de esta nueva orientación de la Nefrología. Por último, hacerles una petición: les pido espíritu receptivo, ilusión, imaginación y confianza, porque de esa manera mejoraremos nuestro conocimiento mutuo y crearemos un plano de convivencia en armonía y pie de igualdad, que facilitará el diseño de actividades y proyectos conjuntos de interés mutuo, ayudará a nuestro trabajo cotidiano, lo hará más gratificante y eficaz, y nos permitirá crecer profesional y científicamente a todos y a cada uno de nosotros.

Fdo. Dámaso Sanz Guajardo.

Presidente de la Sociedad Española de Nefrología
Jefe de Nefrología. Hospital Puerta de Hierro. Madrid.

Agradecimientos:

Revista NEFROLOGÍA EXTRAHOSPITALARIA.
Editor Rafael Matesanz
Grupo Aula Médica, S.A.
C/ Isabel Colbrand, 10 – Oficina 159-160
28050 MADRID