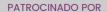


SEMINARIO ONLINE ACREDITADO

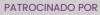














PRESENTACIÓN

La poliquistosis renal autosómica dominante (PQRAD) es la enfermedad renal hereditaria más frecuente. La PQRAD se caracteriza por el desarrollo y progresivo crecimiento de quistes en los riñones, que pueden deteriorar su funcionalidad hasta el punto de requerir terapia renal sustitutiva (diálisis o trasplante renal) en los casos más avanzados.

La prevalencia se estima entre 1:1.000 y 1:2.000 personas, lo que en España supone una cifra de unos 23.000 pacientes!. Hay que destacar también que está enfermedad se asocia a una alta morbimortalidad, estimándose un aumento de la mortalidad en los pacientes con PQRAD de casi 3 veces respecto a la población general.

Por todo ello, es fundamental el diagnóstico precoz para el manejo de las complicaciones renales y extrarrenales asociadas a la patología, así como retrasar al máximo la progresión de la enfermedad².

Durante años, el manejo de la enfermedad se basaba en el tratamiento de las manifestaciones extrarrenales y control de los factores de progresión de la enfermedad renal crónica. Pero desde la aprobación en España en 2017 de los primeros tratamientos específicos modificadores de la enfermedad, se ha producido un verdadero cambio de paradigma completo en el diagnóstico y manejo de la misma, lo que obliga a los profesionales a una actualización permanente en este ámbito³. De todas formas, son todavía pocos los datos que existen de experiencia clínica renal, lo que ha impulsado a la Sociedad Madrileña de Nefrología a poner en marcha diversas iniciativas que permitan a los profesionales compartir datos de pacientes y divulgar la experiencia clínica práctica adquirida en el tratamiento de la PQRAD.

1. Libro Blanco de la poliquistosis renal autosómica dominante. 2016; 2. Ars E, Bernis C, Fraga G, Martínez V, Martins J, Ortiz A, et al. Spanish guidelines for the management of autosomal dominant polycystic kidney disease. Nephrol Dial Transplant Off Publ Eur Dial Transpl Assoc - Eur Ren Assoc. 2014; 29 Suppl 4: iv95-105. 3. Torres VE, Chapman AB, Devuyst O, Gansevoort RT, Grantham JJ, Higashihara E, et al. Tolvaptan in patients with autosomal dominant polycystic kidney disease. N Engl J Med. 2012; 367(25): 2407-18.

OBJETIVOS

Revisar los estudios sobre nuevas moléculas involucradas en la patogenia de PQRAD.

Revisar los nuevos tratamientos investigados en la progresión de la PQRAD. Revisar los principales ensayos clínicos que aportan nuevos datos sobre uso de vaptanes en la PQRAD.

Revisar los efectos del tratamiento con tolvaptán en la práctica clínica y la experiencia a nivel mundial con el tratamiento.

TEMARIO



SITUACIÓN DE LA PQRAD EN ESPAÑA: REGISTRO NACIONAL DE PORAD



TRATAMIENTO DE LA PQRAD CON TOLVAPTÁN A LARGO PLAZO



TRATAMIENTO
DE LA PQRAD CON
TOLVAPTÁN EN LA
PRÁCTICA CLÍNICA
REAL





PONENTES

Dra. ROSER TORRA

Servicio de Nefrología de la Fundació Puigvert (Barcelona)

Dr. RONALD D. PERRONE

Tufts University School of Medicine (Boston, EE.UU.)

Dra. JUDITH MARTINS

Servicio de Nefrología del Hospital Universitario de Getafe (Madrid)

CÓMO ACCEDER AL PROGRAMA

C) Entre e	en la	página	web	www.	forma	cion	pqrad.co	m.
---	-----------	-------	--------	-----	------	-------	------	----------	----

- O Si usted ha realizado anteriormente otra actividad formativa en este portal, puede acceder al mismo utilizando el mismo usuario y contraseña, entrando como usuario registrado.
- Si usted es un nuevo usuario, para acceder por primera vez a los contenidos deberá registrarse previamente. En la pantalla de registro, cumplimente los datos personales y escoja su contraseña personal, que será la que podrá utilizar desde este momento para acceder a todos los contenidos del portal.
- En el menú de contenidos del portal introduzca la palabra clave establecida para acceder a este programa:

PALABRA CLAVE:

EVIDENCIA

Periodo de realización del curso: del 15 de abril de 2021 al 14 de abril de 2022.