

ASPECTOS GENERALES A DESTACAR DE LOS TALLERES DE CONSENSO Y OTRAS ACTIVIDADES DEL NEFROCIMEQ 06.

Del 24 al 26 de mayo se celebró el NEFROCIMEQ 06, con la participación de delegados de todas las provincias del país y del municipio especial Isla de la Juventud, así como delegados e invitados de Venezuela, España, México, Ecuador y Argentina, en total participaron 354 personas, dentro de ellas profesionales de la salud, enfermeras, licenciados de diversas especialidades y técnicos. Se presentaron 4 mesas redondas, 4 talleres de consenso, 1 simposio, 9 conferencias, 15 temas libres, 163 carteles, 2 reuniones nacionales de trasplante, 3 videos, se lanzaron las Guías de Terapias Lentas Continuas y el sitio Web de Trasplantes. Destacó una mesa redonda sobre la historia de la Nefrología en Cuba, impartida por un grupo de sus fundadores, donde se recordó el ejemplo del Profesor Abelardo Buch López así como otra mesa desarrollada por pacientes trasplantados de amplio sentido humano y psicológico.

Todos los profesores accedieron a que sus presentaciones fueran reproducidas y distribuidas, lo que se realizará en la fecha más breve atendiendo a la calidad de los temas presentados.

Algunos aspectos generales a destacar y sugerencias son:

1. El estudio ISYS, que se está desarrollando en la Isla de la Juventud debe ser seguido muy de cerca por la gran importancia preventiva que tiene

2. Es imprescindible ahondar más en la influencia del stress oxidativo en las nefropatías y en la isquemia-reperfusión del trasplante, por ejemplo, como influye el mantenimiento del donante y los tiempos de isquemia en el stress oxidativo y como puede combatirse
3. Emplear las tasas de aclaramiento recomendadas por investigadores del INEF, ya que tienen la ventaja de estar realizadas en población cubana cuando se comparan con las formulas recomendadas en los libros de texto que son de población caucásica
4. Mejorar el manejo de la anemia, del metabolismo fosfo-cálcico y del sodio en el paciente dialítico
5. Emplear en todas las unidades las recomendaciones del Grupo del Hospital Hermanos Ameijeiras en el manejo de la nefropatía lúpica
6. Aplicar la propuesta de intervención del Grupo del CIMEQ en relación con el manejo de la sexualidad en el paciente ERC
7. Las estadísticas nacionales de diálisis y trasplante deben continuar perfeccionándose y ser del dominio de todos los profesionales como herramienta de trabajo fundamental, que nos indica donde están los problemas y hacia donde debemos dirigir el trabajo y nuestras investigaciones

8. Se sugiere identificar al paciente de más riesgo tanto predialítico como dialítico y trasplantado (sería una re-dispensarización) para brindarle una atención especial que contribuirá sin dudas a disminuir la morbi-mortalidad
9. La cirugía del acceso vascular constituye un problema de salud, con influencia decisiva en la mortalidad. Se sugiere desarrollar un taller nacional en breve, con la participación de nefrólogos y profesionales quirúrgicos para discutir las guías propuestas por el Grupo de Camagüey
10. En la actividad de trasplante se sugiere continuar desarrollando el trasplante anticipado y con donante vivo, mejorar el manejo del donante y de los grupos extractores, mejorar el manejo quirúrgico, continuar desarrollando los estudios y la selección inmunológica, así como el manejo clínico del trasplante. Mejorar el consentimiento informado en relación con los virus y los trasplantes
11. En relación con los aspectos bioéticos del trasplante con donante vivo, se sugiere profundizar en los aspectos bioéticos con la participación de todos los factores y que el MINSAP valore la posibilidad de una nueva legislación al respecto
12. Hacer un taller nacional de consenso en relación a la conducta con el riñón llamado marginal

13. El estudio y rehabilitación de las vías urinarias bajas en el trasplantado renal constituye un gran problema en estos momentos por lo que se sugiere la realización de un taller nacional lo antes posible y estudiar las recomendaciones de los Grupos de Santiago de Cuba y del CIMEQ
14. Continuar desarrollando experiencias en la utilización de la angio TAC (multicorte) en los lugares que ya cuenten con este recurso, en el estudio del posible donante vivo de riñón
15. La enfermedad por citomegalovirus en el trasplante renal, constituye un problema de salud. Se sugiere continuar las gestiones para tener el recurso diagnóstico asequible a todas las unidades, empleando la metodología diagnóstica recomendada por el Grupo del CIMEQ
16. Incrementar el pesquisaje de ERC en los niños en la comunidad, emplear la clasificación actual de ERC.
17. Sugerirle al MINSAP un estudio de las vacunas necesarias en los niños en etapa predialítica y trasplantados renales y su suministro al igual que la GH
18. Mejorar el conocimiento nutricional de los equipos de salud y los pacientes pediátricos con ERC y sus familiares

19. Sugerirle al MINSAP que se inicie la diálisis peritoneal continua ambulatoria como ha sido aprobado
20. Estudiar con profundidad el programa de calidad en diálisis que se desarrolla en algunas unidades de Argentina y adaptarlo a nuestras particularidades si así se considera conveniente. Valorar la posibilidad de realizar un taller nacional de consenso, previo estudio por todas las unidades, de una propuesta
21. Se sugiere realizar un taller nacional de consenso para estandarizar en el país la inmunosupresión en el trasplante renal de acuerdo a nuestras posibilidades y necesidades
22. Se sugiere que se aproveche la experiencia de los fundadores de la nefrología en Cuba y se escriba la historia
23. Se recomienda el uso de las Guías de Terapias Lentas Continuas
24. Que el sitio Web de trasplantes sea divulgado y utilizado por todos los profesionales que se relacionen con esta actividad contribuyendo también con sus aportes
25. Mejorar el estudio de los aspectos psico-sociales del paciente ERC y el trasplante renal, mejorar la prevención, rehabilitación y por ende la calidad de vida