

ARTICULO ESPECIAL.

Título:

Video-Conferencia Hipertensión arterial en hemodiálisis.

Autores:

**RICARDO FRANCO-VICARIO (1)
JULEN OCHARAN-CORCUERA (1)
ROSA INÉS MUÑOZ-GONZALEZ (2)**

CENTRO:

- 1.- ACADEMIA DE CIENCIAS MÉDICAS DE BILBAO. BILBAO. BASQUE COUNTRY.**
- 2.- SERVICIO DE NEFROLOGIA- HOSPITAL GALDAKAO-USANSOLO. BIZKAI. BASQUE COUNTRY.**

La Academia de Ciencias Médicas de Bilbao (ACMB), por medio de la Sección de Nefrología – Hipertensión tiene el gusto de comunicar la video-conferencia con el título “Hipertensión Arterial en hemodiálisis”, celebrada el día 17 de enero de 2017, martes, a las 19:00 horas , en el Salón Landin del Colegio Oficial de Médicos de Bizkaia, (c/ Iersundi, 9 – 4ª planta, Bilbao), presidido por el Presidente de la ACMB, Prof. Dr. Ricardo Franco-Vicario, de moderador el Presidente de la Sección de ACMB Nefrología – Hipertensión, Dr. Julen Ocharan-Corcuera y de ponente la Dra. Rosa Inés Muñoz-González, Servicio de Nefrología. Hospital Galdakao-Usansolo. OSI Barrualde.Galdakao. Bizkaia. Basque Country.

En este video-conferencia se desarrolla con una introducción del tema (no está enfocado a los estudios epidemiológicos), patogénesis, la sobrecarga de volumen y el peso seco (diagnóstico y tratamiento) con bioimpedancia, sistemas de control de volumen sanguíneo y otros, los apuntes sobre otros tratamientos y las conclusiones.

Asimismo, debemos señalar que más del 80 % de los pacientes que inician hemodiálisis (HD) sufren Hipertensión Arterial (HTA). 50-60 % de los pacientes prevalentes en HD sufren HTA. Mortalidad cardiovascular por HTA: estudio cohortes (Menor de cifras de presión arterial (PA), mayor mortalidad (epidemiología inversa), metaanálisis de estudios randomizados (menor cifras de PA, menor mortalidad, Lancet 2009; 373: 1009). Patogénesis, herramientas de diagnóstico y de tratamiento especiales.

Conclusiones finales de esta conferencia son que la sobrecarga de volumen es la causa más frecuente de HTA en los pacientes en HD y alcanzar el peso seco es el primer tratamiento.

Además de la clínica, nos tenemos que ayudar de herramientas: bioimpedancia, sistemas de control de volumen sanguíneo.

La corrección de la sobrecarga de volumen puede mejorar el pronóstico cardiovascular y vital de los pacientes.

También, es necesario en el tratamiento de la HTA, el control del sodio con dieta baja de este, ajuste en el baño y, en ocasiones con medicación antihipertensiva.