

Grupo de investigación en Nefrología Clínica (NC)

Responsable del grupo: **Dr. Manuel Praga Terente**

El grupo de investigación en Nefrología Clínica presenta una amplia trayectoria en el ámbito científico, con publicaciones de elevada calidad, que son hoy en día referencia obligada en numerosas enfermedades renales, participación constante del grupo en guías de práctica clínica nacionales e internacionales y conexiones fructífera con otros grupos de investigación clínicos y básicos.

Los objetivos científicos del grupo son los siguientes:

1. Glomerulonefritis primarias:
 - a. Tratamiento de la nefropatía membranosa.
 - b. Impacto de la hematuria en la progresión de la nefropatía IgA.
 - c. Papel del complemento en la nefropatía IgA.
 - d. Recidiva de las enfermedades glomerulares en el trasplante renal.
2. Enfermedades sistémicas:
 - a. Nuevos tratamientos de la nefritis lúpica y de las vasculitis con afectación renal.
 - b. Síndrome hemolítico urémico y microangiopatías trombóticas.
 - c. Glomerulonefritis mediadas por complemento.
3. Obesidad y diabetes mellitus:
 - a. Nuevas alternativas terapéuticas en la nefropatía diabética tipo 2.
 - b. Impacto de la obesidad en la progresión de la enfermedad renal.
 - c. Influencia de la cirugía bariátrica en la nefropatía de la obesidad.
 - d. Lesiones histológicas renales en el obeso.
4. Progresión de la enfermedad renal:
 - a. Nuevas alternativas terapéuticas antiproteinúricas.
 - b. Mecanismos de daño renal inducido por hematuria.
 - c. Función renal a largo plazo en prematuros.

5. Enfermedad renal avanzada y diálisis crónica:
 - a. Prevención de bacteriemias en pacientes con catéter permanente para hemodiálisis.
 - b. Hipotensión en diálisis: pronóstico a largo plazo e influencia en el trasplante renal.
 - c. Anticuerpos anti-beta2glicoproteína en diálisis: asociación con eventos cardiovasculares y repercusión en el trasplante renal.

— Principales publicaciones

- 1 Porrini E, Ruggenenti P, Mogensen CE, Barlovic DP, Praga M, Cruzado JM, Hojs R, Abbate M, de Vries AP; ERA-EDTA diabetes working group. Non-proteinuric pathways in loss of renal function in patients with type 2 diabetes. *Lancet Diabetes Endocrinol* 2015; 3: 382-91.
- 2 de Vries AP, Ruggenenti P, Ruan XZ, Praga M, Cruzado JM, Bajema IM, D'Agati VD, Lamb HJ, Barlovic DP, Hojs R, Abbate M, Rodriguez R, Mogensen CE, Porrini E; for the ERA-EDTA Working Group Diabetes. Fatty kidney: emerging role of ectopic lipid in obesity-related renal disease. *Lancet Diabetes Endocrinol* 2014; 2: 417-426.
- 3 Caro J, Gutiérrez-Solís E, Rojas-Rivera J, Agraz I, Ramos N, Rabasco C, Espinosa M, Valera A, Martín M, Frutos MA, Perea L, Juárez GF, Ocaña J, Arroyo D, Goicoechea M, Fernández L, Olié A, Hernández Y, Romera A, Segarra A, Praga M; Predictors of response and relapse in patients with idiopathic membranous nephropathy treated with tacrolimus. *Nephrol Dial Transplant* 2015; 30: 467-74.
- 4 M Espinosa, R Ortega, M Sánchez, A Segarra, MT Salcedo, F González, R Camacho, MA Valdivia, R Cabrera, K López, F Pinedo, E Gutiérrez, A Valera, M León, MA Cobo, R Rodríguez, J Ballarín, Y Arce, B García, MD Muñoz, and M Praga. Association of C4d Deposition with Clinical Outcomes in IgA Nephropathy. *Clin J Am Soc Nephrol* 2014; 9: 897-904.
- 5 Morales E, Millet VG, Rojas-Rivera J, Huerta A, Gutiérrez E, Gutiérrez-Solís E, Egido J, Praga M. Renoprotective effects of mineralocorticoid receptor blockers in patients with proteinuric kidney diseases. *Nephrology Dialysis Transplantation* 2013; 405-412.
- 6 Bertsias GK, Tektonidou M, Amoura Z, Aringer M, Bajema I, Berden JH, Boletis J, Cervera R, Dörner T, Doria A, Ferrario F, Floege J, Houssiau FA, Ioannidis JP, Isenberg DA, Kallenberg CG, Lightstone L, Marks SD, Martini A, Moroni G, Neumann I, Praga M, Schneider M, Starra A, Tesar V, Vasconcelos C, van Vollenhoven RF, Zakharaova H, Haubitz M, Gordon C, Jayne D, Boumpas DT. Joint European League Against Rheumatism and European Renal Association-European Dialysis and Transplant Association (EULAR/ ERA - EDTA) recommendations for the management of adult and paediatric lupus nephritis. *Annals Rheumatic Diseases* 2012; 71: 1771-82.

- 7 Gutiérrez E, Zamora I, Ballarín JA, Arce Y, Jiménez S, Quereda C, Olea T, Martínez-Ara J, Segarra A, Bernis C, García A, Goicoechea M, García de Vinuesa S, Rojas-Rivera J, Praga M; Long-Term Outcomes of IgA Nephropathy Presenting with Minimal or No Proteinuria. *J Am Soc Nephrol* 2012; 23: 1753-1760.
- 8 Kidney Disease: Improving Global Outcomes (KDIGO) Glomerulonephritis Work Group (Manuel Praga is a member of the Group). KDIGO Clinical Practice Guideline for Glomerulonephritis. *Kidney International Supplements* 2012; 2: 139-274.
- 9 N Polanco, E Gutiérrez, A Covarsí, F Ariza, A Carreño, A Vigil, J Baltar, G Fernández-Fresnedo, C Martín, S Pons, D Lorenzo, Ca Bernis, P Arrizabalaga, G Fernández-Juárez, V Barrio, M Sierra, I Castellanos, M Espinosa, F Rivera, A Oliet, F Fernández-Vega, M Praga. Spontaneous Remission of Nephrotic Syndrome in Idiopathic Membranous Nephropathy. *J Am Soc Nephrol* 2010; 21: 697-704.
- 10 E González, E Gutiérrez, C Galeano, C Chevia, P de Sequera, C Bernis, E González P, R Delgado, M Sanz, M Ortiz, M Goicoechea, C Quereda, T Olea, H Bouarich, Y Hernández, B Segovia, M Praga por el Grupo Madrileño de Nefritis Intersticiales. Early steroid treatment improves renal function recovery in patients with drug-induced acute interstitial nephritis. *Kidney International* 2008; 73: 940-946.