



6046-8. IMPACTO DE LA TERAPIA DE RESINCRONIZACIÓN CARDIACA EN EL DETERIORO DE LA FUNCIÓN RENAL EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA

Sonia Antoñana Ugalde, Cristina García Sebastián, Miguel Amores Luque, Ander Arteagoitia Bolumburu, Alejandra González Leal, Eduardo Franco Díez, Cristina Lozano Granero, Marta Jiménez-Blanco Bravo, Susana del Prado Díaz, David Cordero Pereda, Javier Moreno Planas, Jesús Álvarez García y José Luis Zamorano Gómez

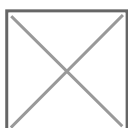
Servicio de Cardiología, Hospital Ramón y Cajal, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: La terapia de resincronización cardiaca (TRC) ha demostrado reducir la morbimortalidad de pacientes con insuficiencia cardiaca (IC). El deterioro de la función renal visto en dichos pacientes se atribuye a la pérdida paulatina de nefronas funcionantes y ensombrece el pronóstico. El objetivo principal de este estudio fue valorar el impacto que ejerce la TRC en el deterioro de la función renal.

Métodos: Estudio de cohortes retrospectivo en el que se incluyeron consecutivamente todos los pacientes candidatos a TRC en seguimiento por la Unidad de IC de un hospital terciario desde noviembre de 2006 hasta mayo de 2020. Se analizó la función renal de forma basal y al año del implante de TRC en el grupo general y en los pacientes con enfermedad renal crónica (ERC) moderada-grave (tasa de filtrado glomerular (TFG) 45 ml/min/1,73). De forma secundaria, se analizaron las tasas de rehospitalización y mortalidad.

Resultados: Se incluyeron un total de 70 pacientes, con una mediana de edad de 75,5 años (64,5-84,3). 50 (71,4%) eran varones y 58 (82,9%) presentaban ERC. Después de una mediana de seguimiento de 383 días (326-432), se observó un deterioro de función renal no significativo (TFG $64,2 \pm 24,3$ vs $60,8 \pm 22,7$ ml/min, $p = 0,08$). Sin embargo, el subgrupo de pacientes con ERC moderada-grave presentó una mejoría de las cifras de filtrado glomerular estadísticamente significativa ($35,5 \pm 6,7$ vs $43,2 \pm 16,7$ ml/min, $p = 0,03$). 14 (22,6%) pacientes ingresaron durante el año de seguimiento, 5 (29,4%) de ellos con ERC moderada-grave y 9 (20%) sin ERC moderada-grave ($p = 0,43$). Ningún paciente falleció al año de seguimiento.



Tasa de filtrado glomerular basal y al año en los pacientes con enfermedad renal crónica moderada-grave.

Conclusiones: En nuestros pacientes con IC se observa un enlentecimiento del deterioro de la función renal tras 1 año del implante de la TRC, presentando incluso una mejoría significativa aquellos con ERC moderada-grave. Se necesitan estudios con mayor número de pacientes y seguimiento para confirmar estos hallazgos y evaluar sus implicaciones pronósticas.