



6003-188. COMPARACIÓN DE LA CAPACIDAD PREDICTIVA DE LAS ECUACIONES DE FILTRADO GLOMERULAR BASADAS EN CREATININA Y EN CISTATINA C PARA LA DETECCIÓN DE NEFROPATÍA POR CONTRASTE

Sergio Raposeiras-Roubin, Emad Abu-Assi, Belén Álvarez Álvarez, Cristina González Cambeiro, Santiago Gestal Romani, Eva Pereira-López, José María García Acuña y José Ramón González-Juanatey del Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela, A Coruña.

Resumen

Introducción: La nefropatía inducida por contraste (NIC) es una complicación frecuente en el intervencionismo coronario percutáneo (ICP). Nuestro objetivo fue realizar una validación comparativa de las nuevas ecuaciones de filtrado glomerular (FG) basadas en la cistatina C (CyC), como son la CKD-EPI_CyC y la CKD-EPI_Cr&CyC, para la predicción de NIC en pacientes con síndrome coronario agudo (SCA), en comparación con las ecuaciones de FG basadas en la creatinina (Cr), como CG, MDRD-4 and CKD-EPI_Cr, analizando su utilidad para mejorar la estratificación del riesgo de NIC.

Métodos: Analizamos 497 pacientes ingresados de forma consecutiva en la unidad coronaria (2008-2010) con diagnóstico de SCA y sometidos a ICP. Se analizó la discriminación y calibración de cada ecuación, así como su sensibilidad y especificidad. Además se analizó el valor incremental que suponen las nuevas ecuaciones basadas en la CyC sobre las basadas en la Cr mediante un análisis de reclasificación.

Resultados: 33 (6,6%) pacientes desarrollaron NIC. La ecuación de FG con mayor discriminación fue la CKD-EPI_CyC, significativamente superior al CG ($p < 0,001$), MDRD-4 ($p = 0,001$) y CKD-EPI_Cr ($p < 0,001$). CKD-EPI_Cr&CyC también tenía un mayor valor del estadístico C en comparación con CG ($p < 0,001$), MDRD-4 ($p = 0,003$) y CKD-EPI_Cr ($p = 0,002$). Sin embargo, en comparación con CKD-EPI_CyC, la ecuación de FG combinada (CKD-EPI_Cr&CyC) no mejoró su capacidad discriminativa, incluso mostró una tendencia a tener un valor más bajo del estadístico C ($p = 0,074$). En cuanto a la calibración, las ecuaciones de FG basadas en CyC tenían los valores más altos. Usando el punto de corte de 60 ml/min/1,73 m², la ecuación CKD-EPI_CyC fue la que presentaba un mayor porcentaje de pacientes correctamente clasificados como en riesgo de presentar CIN (86,7%), similar a CKD-EPI_Cr&CyC (83,7%). Para la sensibilidad, los valores de las 5 ecuaciones fueron similares. Sin embargo, para la especificidad, CKD-EPI_CyC fue la mejor (87,7%), seguida de CKD-EPI_Cr&CyC (84,3%), mientras que la especificidad en las ecuaciones de FG basadas en Cr fue inferior al 80%.



Figura. Porcentaje de CIN en base a los grupos de filtrado glomerular según las distintas ecuaciones.

Conclusiones: Las nuevas ecuaciones de FG basadas en la CyC representan un avance en la detección precoz de NIC en comparación con las clásicas basadas en la Cr, mejorando la discriminación, calibración y los

valores predictivos.