



6022-677. LA PRESENCIA DE CALCIFICACIONES VALVULARES EN LOS PACIENTE QUE INICIAN DIÁLISIS PREDICE LA PRESENTACIÓN DE EVENTOS CARDIOVASCULARES EN LA EVOLUCIÓN

Eduardo Vázquez Ruiz de Castroviejo, M^a Carmen Sánchez Perales, Francisco Manuel García García, Javier Torres Llergo, Enrique Quesada Pérez, Edgardo Maxim Alania Torres, Daniel Salas Bravo y Juan Carlos Fernández Guerrero del Complejo Hospitalario, Jaén.

Resumen

Introducción: La alta prevalencia de enfermedad cardiovascular en los pacientes en diálisis, hace necesario la identificación de marcadores que permitan estratificar el riesgo de eventos en esta población.

Objetivos: Analizar si la presencia de calcificaciones valvulares (CV) en los pacientes que inician diálisis predice la presentación de eventos cardiovasculares en la evolución.

Métodos: A todos los pacientes que iniciaron diálisis en nuestro centro entre el 1/9/2003 y el 15/9/2007 se les realizó un estudio cardiológico en el primer mes de diálisis que incluyó ecocardiograma. Analizamos la presencia de CV. Realizamos seguimiento hasta su muerte, trasplante o 31/12/2012 y determinamos la relación de las CV con la presencia en la evolución de eventos cardiovasculares (Infarto de miocardio, accidente cerebrovascular (ACV) y muerte cardiovascular).

Resultados: 256 pacientes fueron incluidos (83% hemodiálisis, 17% diálisis peritoneal). Edad media $65 \pm 15,9$ años. 110 (43%) mujeres. 128 (50%) presentaban CV (30,4% mitral, 22,6% aórtica, 53,9% ambas). Durante un seguimiento de $42,1 \pm 30,2$ meses, 68 (26,6%) pacientes presentaron un evento cardiovascular. Los pacientes que presentaron un evento tenían mayor edad ($72,2 \pm 9,8$ vs $62,5 \pm 16,9$ años, $p = 0,000$) mayor presión de pulso ($60,5 \pm 20,1$ vs $54,3 \pm 21,5$; $p = 0,034$) mayor hipertrofia de ventrículo izquierdo ($182,3 \pm 61,4$ vs $159,5 \pm 48$ g/m²; $p = 0,009$), aurícula izquierda más dilatada ($43,4 \pm 7,6$ vs $40,6 \pm 7,5$ mm; $p = 0,011$) y menor fracción de eyección ($61,9 \pm 10,2$ vs $66,2 \pm 8,6$ %; $p = 0,001$). Había un porcentaje mayor de diabéticos (41,2% vs 23,9%; $p = 0,007$), de antecedentes de enfermedad coronaria y ACV (30,9% vs 9%; $p = 0,000$) y de presencia de calcificación valvular (75% vs 41%; $p = 0,000$). En el análisis multivariante, la presencia de CV (OR: 2,097; IC95%: 1,132-3,886, $p = 0,019$), junto a mayor edad (OR: 1,031; IC95%: 1,005-1,058, $p = 0,018$) y antecedentes de coronariopatía o ACV (OR: 1,848; IC95%: 1,042-3,278, $p = 0,036$) fueron predictores independientes de la presentación de uno o varios de los eventos analizados.

Conclusiones: Las calcificaciones valvulares en los pacientes que inician diálisis son muy frecuentes y constituyen un factor predictor independiente de presentación de eventos cardiovasculares en la evolución. Su presencia identifica a un grupo de pacientes con una probabilidad dos veces mayor de presentar un evento cardiovascular.