



6049-334. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA Y CARDIOPATÍA ISQUÉMICA CRÓNICA: UN NEXO COMÚN

Miguel Ángel Silva Cerpa, Estrella Martínez Bermúdez, José Javier Gómez Barrado, Rocío Soledad González Garay, Carla Guillem Ferrer, Elías Majluf Abdala, Rafael Cantisán Campillos, Marcos García Jambrina, María Beltrán Moreno, María Victoria Mogollón Jiménez y Juan Carlos Rama Merchán

Hospital San Pedro de Alcántara, Cáceres, España.

Resumen

Introducción y objetivos: La enfermedad renal crónica (ERC) y la cardiopatía isquémica (CI) crónica están íntimamente relacionadas. La ERC aumenta el riesgo cardiovascular conforme disminuye la tasa de filtrado glomerular, siendo la enfermedad cardiovascular (ECV) la principal causa de morbimortalidad en estos pacientes. El objetivo de este trabajo es analizar las características epidemiológicas y clínicas de los pacientes con CI crónica que desarrollan ERC y cómo esta afecta al desarrollo de ECV.

Métodos: Estudio unicéntrico, transversal en el que se incluyeron 1.483 pacientes con cardiopatía isquémica crónica atendidos en consulta de cardiología durante los años 2016-2023. Se analizaron las características epidemiológicas, clínicas y bioquímicas. La ERC fue definida como tasa de filtrado glomerular 60 ml/min. Se realizó un análisis descriptivo y los valores de significación estadística se calcularon mediante la prueba t de Student para variables continuas y chi-cuadrado para variables categóricas.

Resultados: La prevalencia de ERC en pacientes con cardiopatía isquémica crónica fue del 18,5%, siendo mayor en mujeres que en hombres (25,2 vs 17,1%; $p < 0,002$). Los pacientes con ERC eran más hipertensos, diabéticos y con una edad más tardía de debut de la CI, que aquellos sin ERC. Estos y otros factores se comparan en la tabla.

Resultado del análisis estadístico comparativo			
	ERC	No ERC	<i>p</i>
Diabetes mellitus	49,6%	30,3%	0,001
Hipertensión	83,6%	52,9%	0,001
Dislipemia	74,5%	69,6%	0,240

Fumador	7,4%	16,8%	0,001
AF de CI precoz	30,3%	41,2%	0,005
Inicio CI 50 años	15,3%	28,2%	0,001
IMC > 30	30,3%	32,7%	0,332
IMC 25-30	44,9%	47,9%	0,441
Arteriopatía periférica	15,7%	5,1%	0,001
Enfermedad CV (ictus, carótida)	10,6%	4,1%	0,001
Enfermedad multivaso	33,8%	22,2%	0,001
Cirugía revascularización	17,9%	10,1%	0,001
Más de 1 evento coronario	27,7%	16,1%	0,001
FEVI deprimida	25,4%	15,3%	0,001
Fibrilación auricular	23,3%	7,4%	0,001
LDL 55 mg/dL	31%	32,3%	0,718
Lp (a) > 50 mg/dL	29,4%	31,2%	0,641

Conclusiones: La ERC es una entidad frecuente en los pacientes con CI crónica. Dichos pacientes presentan una mayor frecuencia de FRCV tradicionales (excepto dislipemia y tabaquismo) y tienen con más frecuencia otros territorios vasculares afectados. La enfermedad coronaria es más grave y extensa y con datos de peor pronóstico (más eventos, más FA, más FEVI deprimida).