



6041-369. VALORACIÓN DEL VALOR PREDICTIVO DE LA INSUFICIENCIA RENAL MEDIANTE LAS FÓRMULAS HUGE, BIS 1 Y MDRD4 EN PACIENTES INGRESADOS POR INSUFICIENCIA CARDIACA DESCOMPENSADA

Daniel Fernández-Bergés¹, Francisco Javier Felix-Redondo¹, Luis Lozano Mera¹, Carolina Ortiz Cortés², Reyes González Fernández³, Montserrat Corraliza Simon¹, María del Carmen Gamero Sánchez¹, Francisco Javier Garcipérez de Vargas⁴ y Nicolás Roberto Robles Pérez-Monteoliva³, de la ¹Unidad de Investigación Área de Salud Don Benito-Villanueva, Villanueva de la Serena (Badajoz), ²Hospital San Pedro de Alcántara, San Pedro de Alcántara (Cáceres), ³Hospital Universitario Infanta Cristina, Badajoz y ⁴Hospital Don Benito-Villanueva, Don Benito (Badajoz).

Resumen

Introducción y objetivos: La insuficiencia cardiaca es una enfermedad muy prevalente que se acompaña de comorbilidades que contribuyen a su mala evolución. Fue nuestro objetivo determinar en pacientes ingresados por insuficiencia cardiaca descompensada (ICD) el impacto en la mortalidad precoz y tardía de la insuficiencia renal (IRC) diagnosticada por las fórmulas MDRD4, BIS 1 y HUGE.

Métodos: Estudio observacional, retrospectivo y longitudinal de pacientes ingresados consecutivamente por ICD en un Hospital General entre los años 2000-2015. En modelos de regresión logística y de Cox ajustados por edad y sexo se incluyeron las variables significativas en el análisis bivariado, luego se introdujeron por separado la fórmula de HUGE que incluye hematocrito, sexo y urea y las fórmulas MDRD4 o la BIS 1 con cortes en 45 y 60 ml/min. El objetivo primario fue mortalidad precoz y tardía.

Resultados: Se incluyeron 3.705 pacientes (76,9 ± 10,1 años; 54,1% mujeres). Se pudo calcular las fórmulas de MDRD4 y BIS 1 en el 94,3% de los pacientes, y la HUGE en el 88,1%. Las fórmulas MDRD4 y BIS 1 determinaron que el 62,4% y el 29,7% y el 76,7% y el 42,6% tenían filtrado menor de 60 ml/min y de 45 ml/min respectivamente. La HUGE fue patológica en 41,9%. El seguimiento fue de 930 días (RI 230-2611).

Predicción de muerte precoz y tardía según diferentes fórmulas de valoración de insuficiencia renal

	HUGE	MDRD 45 ml/min	MDRD 60 ml/min	BIS 45 ml/min	BIS 60 ml/min
Muerte precoz OR (IC) ^a	2,92 (2,20-3,87)	3,78 (2,92-4,89)	2,59 (1,88-3,56)	3,27 (2,45-4,37)	1,48 (0,99-2,21)
Muerte tardía HR (IC)	1,28 (1,16-1,42)	1,34 (1,20-1,49)	1,25 (1,12-1,40)	1,32 (1,19-1,47)	1,19 (1,04-1,37)

^aModelos ajustados por edad sexo, factores de riesgo y antecedentes de enfermedad cardiovascular y comorbilidades. OR: *odds ratio*; IC: intervalo de confianza 95%

Conclusiones: El FG y la fórmula HUGE son potentes predictores de muerte precoz y tardía en la ICD, aunque el corte en 60 ml/min de la BIS 1 no alcanza significación en la mortalidad precoz. Se destaca la importancia de determinar el FG en todo paciente ingresado por ICD.