

6009-363. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA TRAS IMPLANTE DE PRÓTESIS AÓRTICA PERCUTÁNEA: INCIDENCIA Y RECUPERACIÓN INTRAHOSPITALARIA

Juan García-Lara, Marianela Sánchez-Martínez, Eduardo Pinar-Bermúdez, Juan R. Gimeno-Blanes, Javier Lacunza-Ruiz, José A. Hurtado-Martínez, Raúl Valdesuso-Aguilar y Mariano Valdés-Chávarri del Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, El Palmar, Murcia.

Resumen

Introducción: La IRA asociada a los procedimientos de implante de TAVI ha sido estimada en diferentes estudios entre un 8% y un 12%. Su incidencia se asocia a un sustancial empeoramiento del pronóstico a medio plazo. En este estudio describimos la incidencia y predictores de IRA en nuestra serie.

Métodos: Análisis prospectivo de una serie de pacientes consecutivos (excluidos los fallecidos en las primeras 24h y en diálisis previa) de pacientes con estenosis grave sintomática sometidos a implante de TAVI en un único centro. Evaluación según criterios VARC.

Resultados: Se estudió a 141 pacientes (edad 81 ± 6 ; 39% varones; Euroscore II $10,21 \pm 7,3$). La tasa de filtración glomerular (TFG) basal fue $63,2 \pm 22$ ml/min, pasando tras el implante a $59,6 \pm 26$ y, al alta a $65,8 \pm 27$. En 86 (60%) pacientes mejoró y en los restantes empeoró. De ellos 22 (15,6%) presentaron IRA según los criterios propuestos por el VARC. De estos pacientes, 16 mejoraron antes del alta y sólo 6 (4,2%) persistieron con empeoramiento $> 25\%$ en la TFG. Los pacientes con IRA presentaron una hospitalización más prolongada, mediana 3 días (RIC 2-6) vs 7 (RIC 5-12); $p = 0,004$ (IC 3-15).

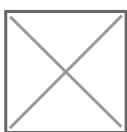


Figura. Evolución de la TFG durante el ingreso.

Características de la población basal	
	n = 141
Edad	$80,95 \pm 5,9$
Sexo	55 (39)

Hipertensión	115 (81,5)
Dislipemia	57 (40,4)
Diabetes	62 (43,9)
Tabaquismo	31(21,9)
EPOC	49(34,7)
Hemoglobina	11,97 ± 1,56
Creatinina	1,12 ± 0,17
TFG	63,17 ± 22,6
NYHA III-IV	117 (82,9)
Enf. coronaria	43 (30,5)
Euroscore II	10,21 ± 7,33
STS	10,19 ± 6,06
STS IRC	10,13 ± 5,26
FEVI	56 ± 14
Gradiente max	78 ± 23
Gradiente medio	48 ± 15
Área valvular aórtica	0,64 ± 0,16

Conclusiones: La incidencia de IRA en nuestra serie fue del 15,6%. La presencia de IRA prolongó la estancia media de los pacientes afectados, de los cuales sólo un 4,2% presentó deterioro irreversible de la función renal.