



6034-413. FRACASO RENAL AGUDO TRAS PRÓTESIS AÓRTICA TRANSCATÉTER: PREDICTOR DE MAL PRONÓSTICO NO SOLO A CORTO PLAZO

Álvaro Marco del Castillo, Luisa Salido Tahoces, Vanesa Cristina Lozano Granero, Ana Pardo Sanz, José Luis Mestre Barceló, Ramón Rodríguez Olivares, Rosa Ana Hernández Antolín y José Luis Zamorano Gómez del Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: El fracaso renal agudo (FRA) tras cirugía cardíaca se asocia a alta tasa de mortalidad, pero existen pocos datos disponibles sobre la incidencia de FRA asociado al implante de prótesis aórtica transcáteter (TAVI). El objetivo de este estudio fue determinar la incidencia y el pronóstico del FRA en pacientes sometidos a dicha técnica.

Métodos: Se analizaron retrospectivamente pacientes consecutivos tratados con TAVI en un único centro entre julio de 2010 y abril de 2016. El FRA fue definido de acuerdo al Valve Academic Research Consortium 2 (VARC-2), como el incremento en la creatinina $> 0,3$ mg/dL en las primeras 72 horas tras el procedimiento. Se analizó la mortalidad a 30 días, 6 meses y 1 año.

Resultados: Durante el periodo establecido se realizaron 140 implantes de TAVI (edad $83,1 \pm 0,7$; EuroSCORE II medio $3,13 \pm 0,4$; 66,4% mujeres). La incidencia de FRA fue de 37 ($n = 26,4$). En pacientes con FRA, la mortalidad a 30 días, 6 meses y 1 año fue significativamente mayor ($p < 0,01$ para todas las comparaciones). En el análisis multivariado, el FRA fue predictor independiente de mortalidad.

Conclusiones: La incidencia de FRA se asoció con un incremento significativo de mortalidad y fue además un potente predictor de pobre pronóstico en el seguimiento a un año.