Rev Esp Cardiol. 2010;63 Supl 3: 212

Revista Española de Cardiología

6021-13. PREVALENCIA Y SIGNIFICADO PRONÓSTICO DE LA ANEMIA CRÓNICA EN PACIENTES CON TRASPLANTE CARDIACO

Felipe Bisbal Van Bylen, Ángel Alberto García Peña, M. Ángeles Castel Lavilla, Marta Farrero Torres, Carlos Andrés Plata Mosquera, Carlos Tomás Querol, Juan Manuel Cino, Félix C. Pérez Villa, Departamento de Cardiología del Instituto del Tórax del Hospital Clínic, Universitat de Barcelona.

Resumen

Objetivos: Describir la prevalencia de la anemia crónica (AC) en pacientes (pac) con trasplante cardiaco (TC), factores predisponentes, relación con terapia inmunosupresora y su significado pronóstico a medio-largo plazo, dado que la información actual es limitada.

Métodos: Análisis retrospectivo de 204 pac con TC entre 1998 y 2009 en un solo centro. Los pac con mortalidad ? 6m después del TC fueron excluidos del análisis. Se definió como anemia la hemoglobina (Hb) < 12,5 mg/dl en hombres y < 12 mg/dl en mujeres.

Resultados: De los 204 pac trasplantados, hubo 34 pac con mortalidad ? 6m y 169 fueron incluidos en el estudio. El 82,2 % (139) fueron hombres con edad media de 54,4 ± 10 años. La prevalencia de la AC a los 6 y 12 meses fue 73,3 % y 65,7 %, sin diferencia significativa entre géneros. Se observó una correlación entre la presencia de anemia con la mortalidad global e insuficiencia renal (IR) (p = 0,03) y una tendencia a la correlación con edad elevada del receptor (p = 0,05) y el uso de ciclosporina (p = 0,06). No se encontró ninguna correlación con los parámetros basales previos al TC, terapia de inducción, terapia farmacológica con IECAs y los parámetros ecocardiográficos. El análisis mediante curva de ROC identificó un valor de Hb a los 6 meses del TC de 11,5 g/dl para hombres y Hb de 10 g/dl para mujeres. El análisis de supervivencia mediante curvas de Kaplan-Meier para estos puntos de corte mostró una diferencia de mortalidad significativa entre pac con y sin anemia (p = 0,02).

Conclusiones: Existe una alta prevalencia de AC en pacientes con TC. La presencia de valores de Hb < 11,5 g/dl para hombres y de < 10 g/dl en mujeres a los 6m del TC identifica a un grupo de pacientes con una mayor mortalidad a medio-largo plazo. La AC se correlaciona con la edad del receptor, presencia de IR y el uso de ciclosporina.