



6030-382. CAMBIOS PRECOCES DE LA FUNCIÓN RENAL Y PRONÓSTICO EN INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA: LA IMPORTANCIA DE LA FUNCIÓN RENAL AL INGRESO

Ernesto Valero Picher, Enrique Santas Olmeda, David Escribano Alarcón, Clara Bonanad Lozano, Sergio García Blas, Juan Sanchis Forés, Francisco Javier Chorro Gascó y Julio Núñez Villota del Servicio de Cardiología, Hospital Clínico Universitario de Valencia.

Resumen

Introducción: Las alteraciones de la función renal son frecuentes en pacientes con insuficiencia cardiaca aguda (ICA) y generalmente se han asociado a un peor pronóstico. Sin embargo, estudios recientes señalan que el aumento de marcadores de disfunción renal también pueden revelar otros fenómenos fisiopatológicos no necesariamente deletéreos. Postulamos que un factor pronóstico determinante lo constituye el valor de partida de la función renal. El objetivo del presente trabajo fue determinar si la asociación entre cambios precoces de la creatinina (48-72 horas tras el ingreso) y mortalidad a 1 año, se ve modificada por la presencia o no de disfunción renal al ingreso.

Métodos: Se incluyeron 705 pacientes consecutivos ingresados por ICA. La disfunción renal al ingreso (IRingreso) se definió como un filtrado glomerular estimado $60 \text{ ml/min/1.73 m}^2$. La asociación entre muerte por todas las causas y los cambios de Cr se evaluaron mediante regresión de Cox.

Resultados: Los pacientes con IRingreso tuvieron mayores valores extremos sobre las variaciones de creatinina en ambos sentidos (aumento/disminución). A 1 año se registraron 114 muertes (16,2%). El análisis multivariante mostró una interacción estadísticamente significativa entre la IRingreso y cambios en la creatinina ($p = 0,019$). Así, en presencia de IRingreso, los cambios de creatinina siguen una relación positiva y lineal con el riesgo de mortalidad (fig.). En cambio, en pacientes sin IRingreso, la mayoría de variaciones en la creatinina no se asociaron con un aumento de la mortalidad, salvo incrementos muy importantes (fig.).



Efectos de los cambios de Cr en la mortalidad a 1 año.

Conclusiones: En pacientes con ICA, el efecto de los cambios precoces de creatinina sobre la mortalidad a 1 año varía de acuerdo a la dirección, magnitud y la presencia IRingreso. El efecto pronóstico de estos fue mayor en aquellos que presentaron IRingreso.