



6034-403. VALOR PRONÓSTICO DE LA ELEVACIÓN DE TROPONINA EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA E INSUFICIENCIA RENAL

Miren Morillas Bueno¹, Amaia Fernández Alonso², José Juan Onaindia Gandarias³, Ane Antón Ladislao⁴, Iratxe Lafuente Guerrero⁴, Oihana Urbina Aguirrebengoa², Antonio Escobar Martínez⁴ y Susana García Gutiérrez⁴ de la ¹Unidad de Prevención Secundaria y Rehabilitación Cardíaca, ³Servicio de Cardiología, ²Servicio de Urgencias y ⁴Unidad de Investigación, OSI Barrualde Galdakao, Hospital de Galdakao-Usansolo, Vizcaya, REDISSEC-Red de investigación Servicios Sanitarios en Enfermedades Crónicas.

Resumen

Introducción y objetivos: La enfermedad cardiovascular es la principal causa de mortalidad en pacientes con insuficiencia renal crónica. A pesar de que la TnT ultrasensible es un marcador pronóstico en insuficiencia cardíaca (IC), su significado en pacientes con enfermedad crónica, es incierto. Nuestro objetivo es valorar el valor pronóstico de la TnT ultrasensible en este grupo de pacientes así como el valor de este biomarcador en pacientes que presentan insuficiencia renal a la llegada a urgencias.

Métodos: Estudio observacional cohortes prospectivo. Se incluyeron 1.824 pacientes mayores de 18 años que acudieron a los servicios de urgencias entre abril de 2011 y abril de 2013 por insuficiencia cardíaca descompensada (insuficiencia cardíaca aguda (ICA) e insuficiencia cardíaca crónica descompensada). Se recogieron variables sociodemográficas y relativas a los antecedentes clínicos y del episodio índice de ICA, el tratamiento cardiológico basal y al alta así como datos analíticos en el momento de la llegada a urgencias y en el evolutivo. Análisis estadístico: Se realizaron modelos de regresión logística siendo la variable dependiente la mortalidad en el periodo agudo (1 semana tras el episodio índice) y a corto plazo (tres meses tras el episodio índice), y las variable independiente la troponina T ultrasensible estratificando en función de la presencia de enfermedad renal crónica.

Resultados: La troponina T ultrasensible está relacionada con la mortalidad en el periodo agudo (AUC = 0,75) y a corto plazo (AUC = 0,72) en pacientes sin insuficiencia renal crónica, sin embargo no se relaciona con la mortalidad en pacientes con insuficiencia renal.

Conclusiones: La elevación de la troponina T ultrasensible en la insuficiencia cardíaca aguda, en pacientes sin insuficiencia renal, se asocia con un pronóstico adverso en la fase aguda y a corto plazo (mayor mortalidad), no observándose por el contrario esta significación pronóstica adversa en pacientes con descompensación aguda e insuficiencia renal crónica.