Rev Esp Cardiol. 2016:69 Supl 1: 619

Revista Española de Cardiología

6004-51. EFECTO BENEFICIOSO DE LA TERAPIA DE RESINCRONIZACIÓN CARDIACA SOBRE LA FUNCIÓN RENAL

Nancy Giovanna Uribe Heredia[1], Javier Balaguer Recena[1], Luis Guillermo Piccone Saponara[2], Carmen Vozmediano Poyatos[2], Cristina Llanos Guerrero[1], M. Eulalia Jiménez Martínez[1], Ramón Arroyo Espliguero[1] y Eva Díaz Caraballo[1] del [1]Hospital General Universitario de Guadalajara y [2]Hospital General de Ciudad Real.

Resumen

Introducción y objetivos: La terapia de resincronización cardiaca (TRC) es beneficiosa para mejorar la función cardiaca en pacientes con insuficiencia cardiaca crónica (IC) con determinadas características. La insuficiencia renal (IR) se asocia a mayor morbimortalidad en pacientes con IC, aproximadamente el 40% de los pacientes con IC tienen algún grado de IR; estudios que evalúan la función renal tras el implante de la TRC son limitados. El objetivo de este estudio es evaluar la respuesta de la función renal tras el implante del dispositivo de TRC.

Métodos: Estudio prospectivo observacional. Se incluyeron 31 pacientes sometidos a implante de TRC desde junio 2010 hasta diciembre 2012, con FEVI 35%, QRS > 120 ms y en clase funcional II-IV de la NYHA, con un seguimiento de 2 años. La función renal se estimó según tasa de filtrado glomerular (CKD EPI) previo al implante de la TRC y a los 2 años, considerando IR si fue menor de 60 ml/min/1,73 m^2; además se evaluaron variables clínicas, demográficas y comorbilidad asociada. Análisis estadístico con SPSS 20. Las variables categóricas se expresan como porcentajes y se comparan mediante el test de $?^2$. Las variables cuantitativas se expresan como medias ± desviación estándar y se utilizó la t-Student para datos emparejados para compararlas. Significación estadística para un valor de p 0,05.

Resultados: Se analizaron 31 pacientes. En el momento del implante; la edad media fue de 68 ± 9 años; el 80,6% varones, FEVI media de 28,2 ± 6,9%, 64,6% en clase funcional III-IV, 61,3% cardiopatía isquémica, 64,5% HTA, 35,5% diabéticos. El 48,4% tenían IR y a los 2 años del implante tenían el 24% (p = 0,001). La creatinina basal media fue de 1,27 ± 0,5 mg/dl y a los 2 años fue de 1,08 ± 0,3 mg/dl (p = 0,05).

Conclusiones: La terapia de resincronización cardiaca se asocia a una mejoría significativa de la función renal, siendo este otro efecto beneficioso en pacientes con insuficiencia cardiaca crónica.