



7009-6. EVOLUCIÓN DE LA FUNCIÓN RENAL TRAS IMPLANTE PERCUTÁNEO DE PRÓTESIS VALVULAR AÓRTICA E IMPACTO PRONÓSTICO SEGÚN LOS GRADOS DE DISFUNCIÓN RENAL BASAL

Gabriela Veiga Fernández, José M. de la Torre Hernández, Dae-Hyun Lee, Pablo Legarra Oroquieta, Tamara García Camarero, Silvia Rubio, Fermín Sainz Laso y Javier Zueco Gil del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander (Cantabria).

Resumen

Introducción y objetivos: La insuficiencia renal crónica es frecuente en los pacientes sometidos a implante percutáneo de prótesis valvular aórtica (TAVI) habiéndose identificado como predictor de supervivencia. La evolución de la función renal tras TAVI y su impacto pronóstico según los grados de filtrado glomerular (FG) basal no están bien descritos.

Métodos: Hemos estudiado la población de pacientes sometidos a TAVI en nuestro centro y se ha evaluado la función renal a las 72 horas y a los 3 meses según el nivel de FG basal 30 o 30-60 ml/min/m². Se evaluó la mortalidad y necesidad de diálisis en cada subgrupo en ese corte temporal de 3 meses.

Resultados: De 200 pacientes, 22 (11%) tenían un FG basal 30 y 92 (46%) un FG basal 30-60. En el grupo de FG basal 30 a las 72h mantenían FG 30 un 64 y un 36% tenían FG 30-60. A los 3 meses habían fallecido 5 pacientes (22,7%), 3 por causa renal y de los supervivientes un 59% tenían un FG 30 y un 41% un FG 30-60, precisando diálisis un 23,5%. En el grupo de FG basal 30-60 a las 72h tenían FG 30 un 11%, el 60% un FG 30-60 y el 29% un FG > 60. A los 3 meses habían fallecido 8 pacientes (8,7%), ninguno de causa renal y de los supervivientes un 5% tenían un FG 30, un 67% un FG 30-60 y un 28% un FG > 60 y ninguno estaba en diálisis. Como dato comparativo, la mortalidad a 3 meses del grupo de pacientes con FG basal > 60 fue del 3,5%.

Conclusiones: Más de la mitad de pacientes muestran FG 60 previo a TAVI. Aquellos con disfunción grave (FG basal 30), aunque en cierta proporción mejoran su función renal, muestran una alta mortalidad a corto plazo frecuentemente en relación a deterioro renal y necesidad de diálisis. En aquellos con disfunción moderada (FG basal 30-60), la mayoría mantienen o mejoran la función renal y la mortalidad es notablemente menor y sin causa renal, aunque más alta que la de aquellos con FG basal > 60.