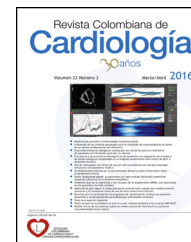




SOCIEDAD  
COLOMBIANA  
DE CARDIOLOGÍA Y  
CIRUGÍA CARDIOVASCULAR

# Revista Colombiana de Cardiología

[www.elsevier.es/revcolcar](http://www.elsevier.es/revcolcar)



## CARDIOLOGÍA DEL ADULTO – ARTÍCULO ORIGINAL

# Valor pronóstico de la función renal a corto plazo en pacientes con infarto agudo de miocardio

Hedgar Berty Gutiérrez<sup>a,\*</sup> y Frank Daniel Martos Benítez<sup>b</sup>

<sup>a</sup> Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Universitario Clínico-Quirúrgico “Dr. Miguel Enríquez”, La Habana, Cuba

<sup>b</sup> Hospital Universitario Clínico-Quirúrgico “Hermandades Almejeiras”, La Habana, Cuba

Recibido el 7 de abril de 2017; aceptado el 11 de agosto de 2017

### PALABRAS CLAVE

Pronóstico;  
Infarto agudo de  
miocardio;  
Filtrado glomerular;  
Insuficiencia renal

### Resumen

**Introducción:** El infarto agudo de miocardio es una de las primeras causas de muerte en Cuba y el mundo. En la actualidad cerca de un 20 a 30% de los pacientes con enfermedad coronaria, tienen insuficiencia renal.

**Objetivo:** Determinar la asociación entre insuficiencia renal en el momento del ingreso y la mortalidad a corto plazo en los pacientes con infarto agudo de miocardio.

**Método:** Se analizaron 284 pacientes consecutivos con diagnóstico de infarto agudo de miocardio ingresados en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) del Hospital Universitario “Dr. Miguel Enríquez”, entre el 1º de enero 2015 y el 1º de diciembre de 2016. Se determinó la creatinina, la tasa de filtrado glomerular estimado y las escalas de pronóstico cardiovascular en el momento del ingreso. Mediante regresión logística se evaluó la capacidad predictiva de muerte a corto plazo de la función renal.

**Resultados:** 26 pacientes fallecieron en la UCI (9,2%). El valor de la creatinina sérica fue superior, en tanto que las tasas de filtrado glomerular fueron inferiores ( $p < 0,0001$ ) en el grupo de pacientes que falleció respecto a los supervivientes. Todas las variables de función renal y las de pronóstico cardiovascular se asociaron con la mortalidad; al comparar ambas, se obtuvo una mejor discriminación con las primeras en relación a las segundas.

**Conclusiones:** La valoración de la función renal mediante la determinación de la creatinina y la estimación del filtrado glomerular, proporciona información útil y muy valiosa para la evaluación inicial de los pacientes con infarto agudo de miocardio.

© 2017 Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [hedgar@infomed.sld.cu](mailto:hedgar@infomed.sld.cu) (H. Berty Gutiérrez).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rccar.2017.08.013>

0120-5633/© 2017 Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Cómo citar este artículo: Berty Gutiérrez H, Martos Benítez FD. Valor pronóstico de la función renal a corto plazo en pacientes con infarto agudo de miocardio. Rev Colomb Cardiol. 2017. <http://dx.doi.org/10.1016/j.rccar.2017.08.013>

## KEYWORDS

Prognostic;  
Acute myocardial  
infarction;  
Glomerular filtrate;  
Renal failure

## Short-term prognostic value of renal function in patients with acute myocardial infarction

### Abstract

*Introduction:* Acute myocardial infarction is one of the primary causes of death in Cuba, and the world. Currently, around 20% to 30% of patients with coronary disease have renal failure.

*Objective:* To determine the relationship between renal failure at the time of admission and the short-term mortality in patients with acute myocardial infarction.

*Material and methods:* An analysis was made on a total of 284 consecutive patients with a diagnosis of acute myocardial infarction admitted into the Intensive Care Unit (ICU) of the "Dr. Miguel Enríquez" University Hospital between 1 January 2015 and 1 December 2016. The creatinine and the calculated glomerular filtration rate were determined, as well as the scores on the cardiovascular prognostic scales, at the time of admission. The predictive value of the renal function for short-term death was evaluated using logistic regression.

*Results:* A total of 26 (9.2%) patients died in the ICU. The serum creatinine was higher and the glomerular filtration rates were lower ( $P < .001$ ) in the patient group that died compared to the survivors. All the renal function variables and the cardiac prognostic scores were associated with mortality. A better discrimination was obtained with the renal function variables compared to the cardiovascular ones.

*Conclusions:* The assessment of renal function using the serum creatinine level and the calculated glomerular filtration rate provide very useful and valuable information for the initial evaluation of patients with acute myocardial infarction.

© 2017 Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

## Introducción

La cardiopatía isquémica es una de las enfermedades de mayor prevalencia en las sociedades occidentales, catalogándose, junto con el resto de las enfermedades vasculares, como la primera causa de muerte en el mundo desarrollado. Su presentación como síndrome coronario agudo (SCA) reviste especial importancia, tanto por su morbimortalidad como por la cantidad elevada de recursos económicos, humanos y asistenciales que conlleva<sup>1</sup>.

En los Estados Unidos, casi 600.000 pacientes son hospitalizados cada año con un diagnóstico primario de SCA. La cifra supera el millón de pacientes si se incluye como diagnóstico secundario<sup>2,3</sup>. La incidencia aumenta considerablemente con la edad, tanto en hombres como en mujeres, y se observan también diferencias raciales (más frecuentes en hombres y mujeres negros, independientemente de la edad)<sup>2</sup>.

En Cuba, en el año 2015, la enfermedad cardiovascular (ECV) se mantuvo como la primera causa de muerte, con 24.497 defunciones, dentro de las cuales 7.183 representaron al infarto agudo de miocardio con una tasa de 64 por 100.000 habitantes<sup>4</sup>.

Existen varios factores que se han relacionado con un pronóstico desfavorable en los pacientes con ECV; uno de estos es la función renal, respecto a la cual en las últimas décadas se ha hecho más evidente la importancia de su correcta evaluación, sobre todo a raíz de estudios que han demostrado que esta relación directa entre función renal y acontecimientos cardiovasculares aparece ya en fases de disfunción renal moderada, e incluso, leve. La evaluación precisa de la

función renal permite, por tanto, identificar de manera precoz a los pacientes con riesgo elevado de acontecimientos cardiovasculares, con la finalidad de mejorar su pronóstico mediante una intervención oportuna de diagnóstico y tratamiento. Además, posibilita la monitorización estrecha de ciertas intervenciones como el ajuste de fármacos y la prevención de nefrotoxicidad por diversos agentes en pacientes de alto riesgo. Una mala estimación de la función renal puede llevar a que un paciente no reciba el tratamiento cardioprotector adecuado con base en su riesgo, hecho que conlleva aumento de la mortalidad<sup>5</sup>.

La creatinina ha sido clásicamente la sustancia endógena más utilizada para la evaluación de la función renal. No obstante, la concentración de creatinina se ve afectada por diversos factores (masa muscular, sexo, raza, tipo de alimentación), además de otros relacionados con la propia filtración de creatinina, como la secreción tubular, la producción y la excreción extrarrenal. Dadas las desventajas de la creatinina plasmática como marcador de deterioro renal, han sido múltiples los métodos propuestos para conocer la función renal, dentro de los cuales las fórmulas de estimación del filtrado glomerular constituyen el más usado en la práctica clínica habitual, dada su relativa sencillez<sup>5</sup>.

Existen diferentes fórmulas para estimar el filtrado glomerular en un determinado paciente. Todas ellas incorporan una serie de variables que intentan solventar las carencias de la creatinina plasmática como único marcador de función renal. Sin embargo, su precisión no es constante en todos los escenarios y sigue habiendo situaciones en las que no se tiene un método fiable para conocer el grado de deterioro renal real del paciente<sup>5</sup>.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8676130>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8676130>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)