



<https://www.revclinesp.es>

CO-113 - FRACASO RENAL AGUDO COMO COMPLICACIÓN DE LOS PACIENTES CON INFECCIÓN POR SARS-COV-2

C. Campayo Ecolano¹, M.G. Trinidad Pereira¹, S. Piqueras Sánchez², C. Martínez Antolinos², A. Aparicio Simón², P.A. Sarduy Coronado², G. Rodríguez Sánchez¹ y S. Sánchez Linde¹

¹Medicina Interna, ²Nefrología. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete. Albacete.

Resumen

Objetivos: En contexto del síndrome de disfunción multiorgánica (SDMO) asociado a COVID-19, muchos pacientes desarrollan fracaso renal agudo (FRA). Además de haberse descrito datos histológicos que sugieren daño citopático renal por SARS-CoV-2. El objetivo fue identificar pacientes que desarrollaron FRA durante el ingreso, características, factores predisponentes y mortalidad.

Métodos: Se analizaron los 667 pacientes recogidos en el Registro SEMI-COVID de nuestro centro, identificando 72 que presentaron FRA con los criterios KDIGO y descartando aquellos con ERC previa. Se analizaron valores de creatinina durante el ingreso y al alta. Valorando hipotensión mantenida 24 horas, SDMO, infarto agudo de miocardio (IAM) y uso de nefrotóxicos. Para el análisis utilizamos SPSS v.25.

Resultados: Del total de pacientes, 10,79% presentaron FRA. De ellos 50 (69,4%) eran hombres, siendo la edad media $68,9 \pm 13,6$. El 61% debutó en la primera analítica, llegando hasta 95,8% en los primeros cinco días. El 37,5% presentaron creatinina pico al ingreso, mientras que el 83,3% lo desarrolló durante los primeros cinco días. En cuanto a los factores precipitantes: 38,9% (28) presentó hipotensión, haciéndolo el 18,1% (13) en contexto de SDMO, 29,2% (21) tuvieron diarrea, 16,7% (12) recibió contraste intravenoso, 10 (13,9%) recibieron antibióticos nefrotóxicos y 2,8% (2) presentaron IAM. Únicamente se solicitó muestra de orina en 5 casos. Comparando entre creatinina basal y el valor al alta, 39 pacientes (54,16%) recuperaron función renal. La mortalidad fue del 30,5% (22), ingresando en críticos el 18,05% (13) y recibiendo solo 2 tratamiento con diálisis.

Discusión: En muchos casos la causa del FRA puede explicarse en contexto de hipotensión y SDMO, además del uso de nefrotóxicos. Sin embargo, en otro porcentaje no se identificó causa funcional clara, y puede deberse a la propia acción del SARS-CoV-2, que ha demostrado tropismo sobre las células renales en varios trabajos.

Conclusiones: En nuestra población el FRA se presenta como complicación en un porcentaje importante, a pesar de no tener patología renal previa y sin identificar una causa funcional en muchos de ellos.

Bibliografía

- Cheng Y, Luo R, Wang K, Zhang M, Wang Z, Dong L, et al. Kidney disease is associated with in-hospital death of patients with COVID-19. *Kidney Int.* 2020;97(5):829-38.