Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):169

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

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

C. Campayo Escolano[1], M.G. Trinidad Pereira[1], S. Piqueras Sánchez[2], C. Martínez Antolinos[2], A. Aparicio Simón[2], P.A. Sarduy Coronado[2], G. Rodríguez Sánchez[1] y S. Sánchez Linde[1]

[1]Medicina Interna, [2]Nefrología. 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 ± 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

1. 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.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.