Rev Clin Esp. 2021;222(Espec Congr 2):457

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1276 - RELACIÓN ENTRE LA MEJORÍA DE LA FUNCIÓN RENAL Y EL BIOMARCADOR CA125 EN PACIENTES INGRESADOS POR INSUFICIENCIA CARDÍACA

A. Treceño García[1], T. Viñambres Sánchez[2], N. Prado Alonso[1], S. García Ledo[1], F. Iglesias Herrero[3], A. Fernández Suárez[4], M. Caño Rubia[1] y A. Álvarez García[1]

[1]Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario San Agustín. Avilés. [2]Servicio de Bioquímica Clínica. Hospital Universitario San Agustín. Avilés. [3]Centro de Salud La Magdalena. Área III del SESPA. Avilés. [4]Centro de Salud de Pravia. Área III del SESPA. Pravia.

Resumen

Objetivos: Valorar si existe relación entre la mejoría de la función renal y niveles de CA125, biomarcador de congestión, en pacientes ingresados por insuficiencia cardíaca en el Hospital Universitario San Agustín (Avilés) en el año 2020.

Métodos: Partimos de una población de 169 pacientes ingresados en Medicina Interna y Cardiología en el año 2020. Se incluyeron aquellos pacientes con insuficiencia cardíaca y se excluyeron aquellos que presentaban un proceso intercurrente que pudiera artefactar ambos biomarcadores de manera importante, por lo que finalmente trabajamos sobre una muestra de 68 pacientes. El tratamiento estadístico de los datos se llevó a cabo en SPSS®. Tras la eliminación de *outliers* se descartó la hipótesis de normalidad de las variables mediante el test de Kolmogorov-Smirnov. Para la comparación de medianas se aplicó el test U de Mann-Whitney (prueba no paramétrica). El estudio de correlación de las variables se realizó mediante el test de Spearman. En todos los casos se consideró como estadísticamente significativa una p 0,05.

Resultados: Utilizando 35 UI/mL como punto de corte de CA125 para diferenciar dos subpoblaciones. Se estudió si para cada una era diferente la variación en los niveles de creatinina sérica al ingreso y al alta. Concluimos que no hay diferencias estadísticamente significativas en la mejora de la función renal entre pacientes con CA125 elevado y bajo en nuestra población; sin embargo sí se observa correlación entre los niveles de CA125 al ingreso y la mejora de la función renal durante el ingreso de nuestros pacientes.

Discusión: La mejora de la función renal es mayor en aquellos pacientes con valores más elevados de CA125 probablemente porque presenten mayores signos de insuficiencia renal secundaria a una nefropatía congestiva más acusada dentro del contexto de un síndrome cardiorrenal. Este cuadro tiene mayor margen de mejora con el tratamiento diurético, que podría titularse a dosis más altas.

Conclusiones: Existe relación entre niveles de CA125 y mejoría de la función renal en nuestros pacientes con insuficiencia cardíaca. Esto va a favor de la existencia de una nefropatía congestiva que nos permitiría titular diuréticos de asa al alza, presentando el paciente una mejoría de la función renal.

Bibliografía

1. Husain-Syed F, Gröne HJ, Assmus B, Bauer P, Gall H, Seeger W, et al. Congestive nephropathy: a neglected entity? Proposal for diagnostic criteria and future perspectives. ESC Heart Fail. 2021;8(1):183-203.
2. Núñez-Marín G, de la Espriella R, Santas E, Lorenzo M, Miñana G, Núñez E, et al. CA125 but not NT-proBNP predicts the presence of a congestive intrarenal venous flow in patients with acute heart failure. Eur Heart J Acute Cardiovasc Care. 2021:zuab022.

0014-2565 / © 2021, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.