



## 128/14. - ¿Presentan mayor mortalidad los pacientes con dispositivos de estimulación cardiaca e insuficiencia renal?

S.J. Camacho Freire<sup>1</sup>, J. León Jiménez<sup>1</sup>, I.M. Estrada Parra<sup>2</sup>, S. Gamaza Chulián<sup>1</sup>, A. Gutiérrez Barrios<sup>1</sup>, A. del Río Lechuga<sup>1</sup>, M. Alba Sánchez<sup>1</sup>, V. Pérez<sup>1</sup>, J. Leal del Ojo González<sup>2</sup> y J. Benezet Mazuecos<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario de Jerez de la Frontera. Cádiz. <sup>2</sup>Hospital Universitario Virgen de Valme. Sevilla.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Es conocida la asociación de insuficiencia renal con un pronóstico más sombrío en múltiples escenarios clínicos. Nuestro objetivo fue analizar la asociación de presentar insuficiencia renal y presentar peor pronóstico en pacientes sometidos a un implante de dispositivo de estimulación cardiaca. A su vez, queríamos saber qué grado de insuficiencia renal oculta había en nuestra cohorte.

**Material y métodos:** Estudio unicéntrico, observacional, en el que se reclutaron consecutivamente a todos los pacientes sometidos a implante de dispositivo desde enero de 2008 hasta marzo de 2009. Se calculó el aclaramiento de creatinina mediante fórmula MDRD-4 y se dividieron en función de tener mayor (grupo 1, n = 169) o menor 60 ml/min/1,73 m<sup>2</sup> (grupo 2, n = 91). Se comprobó en historia clínica si el diagnóstico de IR estaba incluido al alta.

**Resultados:** Se reclutaron 260 pacientes con edad media  $84 \pm 7$  años, siendo varones 67%, HTA 77%, DM 33%, DLP 53%, fumadores 31%. Presentaron algún grado de IR (acl. creat 90 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>) 78%. La mortalidad para todos los grupos con una media de seguimiento de  $52 \pm 9$  meses fue de un 37,7% incluyendo todas las causas. Al compararlos ambos grupos en función de IR no encontramos diferencias significativas entre ambos aunque si en mortalidad (grupo 1 33,6% vs 43,4%, p 0,05). Solo el 51% (el 78% calculado) de los pacientes se diagnosticaron de IRC al alta.

**Conclusiones:** La IRC empeora el pronóstico de los pacientes sometidos a implante de MP definitivo. Existe > 30% de IRC oculta que podría ser detectada con una medición de MDRD al paciente.