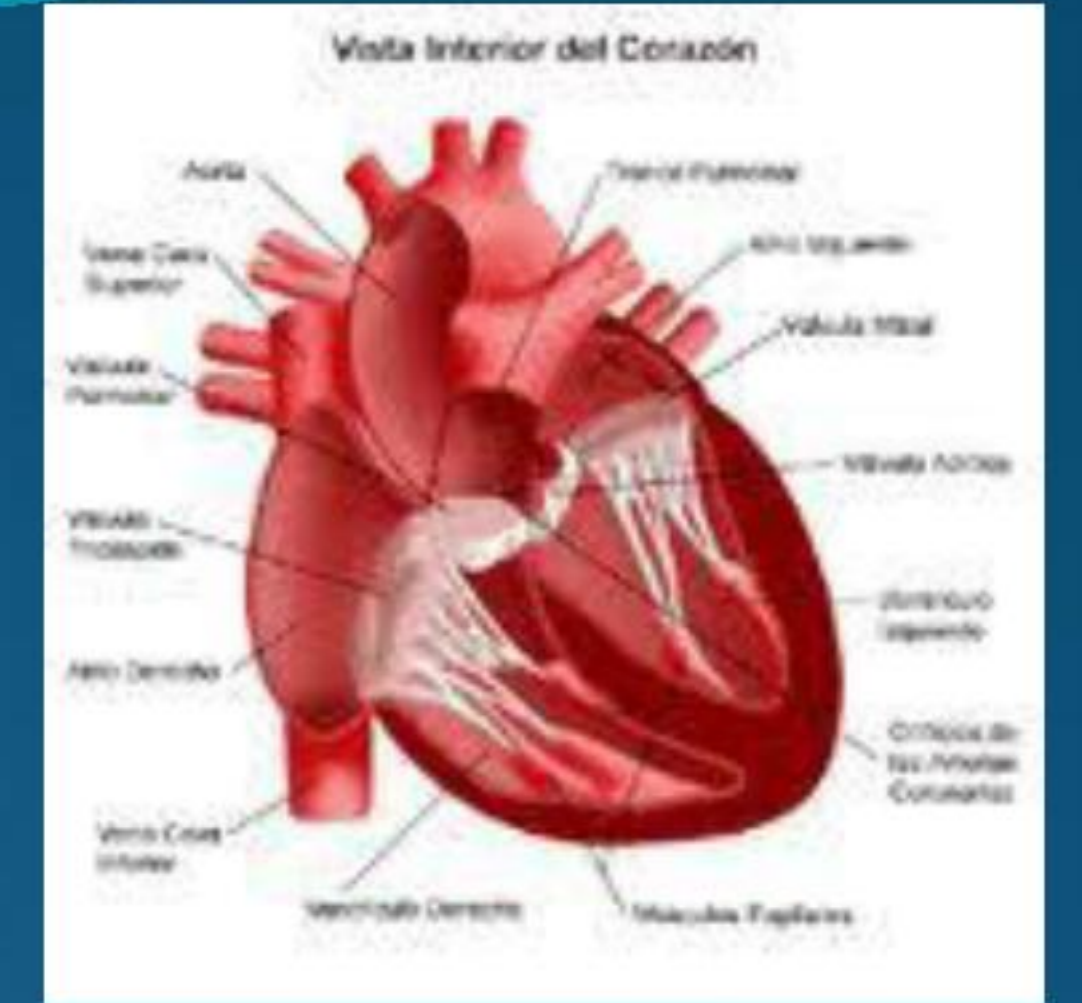


# LOS HALLAZGOS ECOCARDIOGRÁFICOS PUEDEN MODIFICAR EL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO EN PREDIÁLISIS



J. Mancha Ramos, R. García Agudo, A.J. Paule\*, O. Fikri Benbrahim, F. Cazalla Cadenas  
 Servicio de Nefrología del Complejo hospitalario La Mancha-Centro. Alcázar de San Juan (Ciudad Real)  
 \*Servicio de Cardiología del Complejo hospitalario La Mancha-Centro. Alcázar de San Juan (Ciudad Real)



## INTRODUCCIÓN

- ERC va en aumento asociado a mayor morbimortalidad sobre todo por eventos CV que también pueden relacionarse con alteraciones estructurales y funcionales del corazón, que se han relacionado con peor pronóstico en estos pacientes
- El ecocardiograma es el estudio de imagen más útil para analizar el corazón.

## MATERIAL Y MÉTODOS

- Se reclutaron arbitrariamente a 50 pacientes de la consulta de ERCA, estadios 4-5 a los que estudiamos mediante ecocardiografía doppler color 2D.
- Se recogieron datos sobre el sexo, edad, HTA, DM, cardiopatía isquémica, FGe-MDRD, etiología de la ERC.

## RESULTADOS

- De los 50 pacientes, 25 eran hombres y 25 mujeres, con una edad media de 71.4 años (DE 14.9; rango 37 a 93 años). El índice de FG medio fue de 19.2 ml/min +/- 6.7; con un rango de 4,5 a 29,7 ml/min
- Se observó que la presencia de disfunción sistólica era del 16% en hombres vs 0% en mujeres (p<0,05)
- El 26.7% de los diabéticos presentaba derrame pericárdico vs 5.7% de los no diabéticos (p<0,05)
- El 10% de los pacientes con CI previa presentaba valvulopatía vs el 50% de los que no tenían antecedentes

	N (%)
Dilatación ventrículo Izdo	3 (6%)
Hipertrofia ventrículo izdo	18 (36%)
Disfunción sistólica	
No	46 (92%)
Leve	1 (2%)
Moderada	1 (2%)
Severa	2 (4%)
Disfunción diastólica	
No	18 (36%)
Leve	32 (64%)
Alteración segmentaria de la contractilidad	3 (6%)
Dilatación auricular izquierda	21 (42%)
Derrame pericárdico	
No	44 (88%)
Leve	5 (10%)
Moderado	1 (2%)
Estenosis mitral	
No	49 (98%)
Moderada	1 (2%)
Estenosis aórtica	
No	43 (86%)
Leve	4 (8%)
Moderada	3 (6%)
HHTTP	
No	39 (78%)
Leve	7 (14%)
Moderada	3 (6%)
Severa	1 (2%)
Otras valvulopatías	
No	29 (58%)
Sí	20 (40%)
Prolapso mitral	1 (2%)
Alteraciones del ritmo	
Normal	47 (94%)
Alterado	3 (6%)

	Dil. VI	Hip. VI	Disf. sist.	Dis. Dias.	Contrac.	AI dilat	D. Peric.	Es. mitral	Est. Aort.	HHTTP	Valvul.	Ritmo
Sexo												
Hombre (25)	3 (12%)	9 (36%)	4 (16%)	17 (68%)	3 (12%)	11 (44%)	1 (4%)	0	4 (16%)	4 (16%)	10 (40%)	1 (4%)
Mujer (25)	0*	9 (36%)	0**	15 (60%)	0	10 (40%)	5 (20%)	1 (4%)	3 (12%)	7 (28%)	11 (44%)	2 (8%)
Grado IRC												
4 (35)	2 (5.7%)	12	3 (8.6%)	22 (62.9%)	2 (5.7%)	13 (37.1%)	4 (11.4%)	1 (2.9%)	6 (17.1%)	9 (25.7%)	14 (40%)	3 (8.6%)
5 (15)	1 (6.7%)	34 (34.3%)	1 (6.7%)	100 (66.7%)	1 (6.7%)	8 (53.3%)	2 (13.3%)	0	1 (6.7%)	2 (13.3%)	7 (46.7%)	1 (6.7%)
Edad												
< 65 años (15)	0	3 (20%)	1 (6.7%)	9 (60%)	1 (6.7%)	7 (46.7%)	2 (13.3%)	0	1 (6.7%)	1 (6.7%)	5 (33.3%)	0
66 – 80 años (17)	2 (11.8%)	6 (35.3%)	2 (11.8%)	14 (82.4%)	1 (5.9%)	7 (41.2%)	2 (11.8%)	1 (5.9%)	4 (23.5%)	3 (17.6%)	7 (41.2%)	1 (5.9%)
> 80 años (18)	1 (5.6%)	9 (50%)	1 (5.6%)	9 (50%)	1 (5.6%)	7 (38.9%)	2 (11.1%)	0	2 (11.1%)	7 (38.9%)*	9 (50%)	2 (11.1%)
DM												
No (35)	2 (5.7%)	12	3 (8.6%)	23 (65.7%)	3 (8.6%)	12 (34.3%)*	2 (5.7%)	0	4 (11.4%)	7 (20%)	16 (45.7%)	2 (5.7%)
Sí (15)	1 (6.7%)	34 (34.3%)	1 (6.7%)	9 (60%)	0	9 (60%)	4 (26.7%)**	1 (6.7%)	3 (20%)	4 (26.7%)	5 (33.3%)	1 (6.7%)
C. isquémica												
No (40)	2 (5%)	15	3 (7.5%)	26 (65%)	2 (5%)	18 (45%)	4 (10%)	1 (2.5%)	7 (17.5%)	10 (25%)	20 (50%)	2 (5%)
Sí (10)	1 (10%)	37 (37%)	1 (10%)	6 (60%)	1 (10%)	3 (30%)	2 (20%)	0	0	1 (10%)	1 (10%)**	1 (10%)

\*p<0.010  
 \*\*p<0.05

## CONCLUSIONES

- La prevalencia de las alteraciones estructurales y funcionales cardíacas en los pacientes en prediálisis son frecuentes
- En comparación con los sujetos de hemodiálisis, hay menor prevalencia de hipertrofia de ventrículo izquierdo y mayor derrame pericárdico
- La indicación de ecocardiografía en prediálisis está justificada para modificar y ajustar el tratamiento farmacológico y disminuir la morbimortalidad