

Análisis de supervivencia en pacientes mayores de 75 años con ERCA: comparación entre diálisis y tratamiento conservador

Ángela Rey-Cárdenas¹, Eduardo Gallego Valcarce¹, Deborah Roldán¹,
Sofía López San Román¹, Eva López Melero¹, Clara Cases Corona¹,
Ana María Tato-Ribera¹, Ángel Méndez Abreu¹, Enrique Gruss Vergara¹.

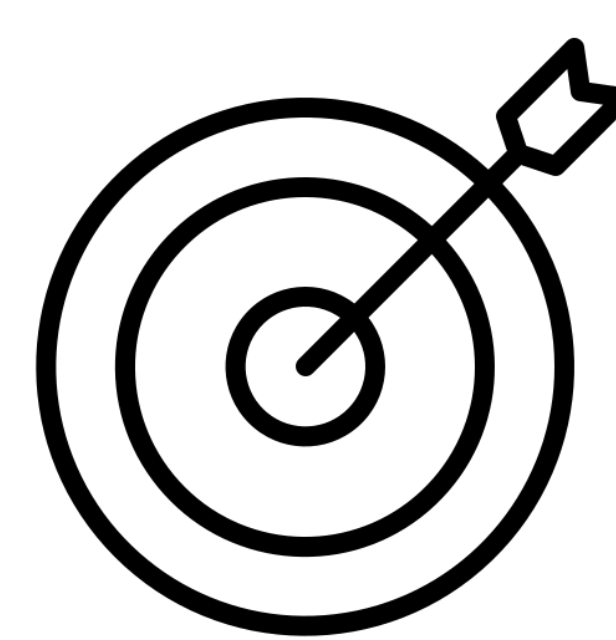
 Hospital Universitario
Fundación Alcorcón

1. Servicio de Nefrología, Hospital Universitario Fundación Alcorcón.

Introducción

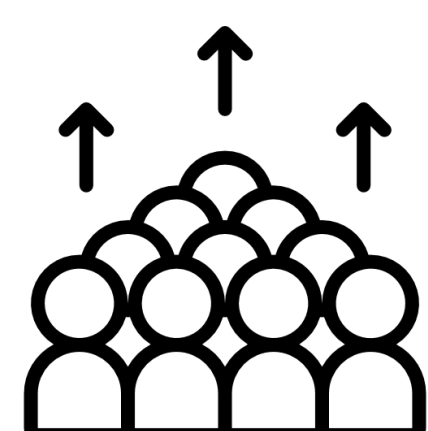


- La edad de los pacientes con enfermedad renal crónica avanzada (ERCA) ha aumentado en los últimos años.
- En los pacientes de edad elevada la elección entre iniciar TRS o seguir una estrategia conservadora está sujeta a controversia.



El **objetivo** de nuestro estudio fue comparar la supervivencia de los pacientes ≥ 75 años según la elección terapéutica.

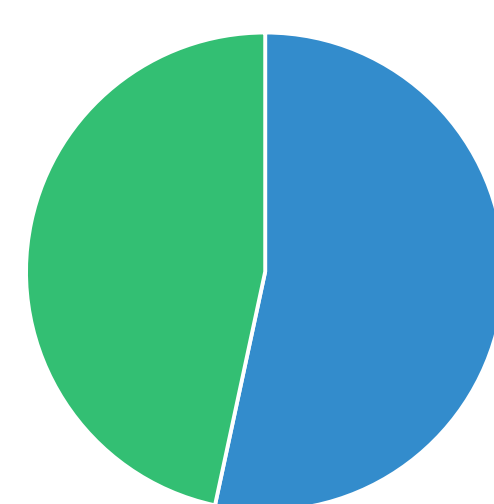
Material y métodos



- Estudio observacional analizando una base de datos recogida prospectivamente en una consulta ERCA.
- Criterios de inclusión: pacientes incidentes entre 2004 y 2024 con ≥ 75 años que alcanzaron un FGe ≤ 15 mL/min, acabando el seguimiento el 31/03/2025.
- Recogimos variables demográficas, analíticas, situación basal, comorbilidades, preferencia y elección final de TRS.
- Comparamos la supervivencia mediante Kaplan-Meier y test log rank de pacientes tratados con hemodiálisis o de forma conservadora.
- La supervivencia se calculó desde tres momentos: inicio de consulta ERCA, FGe ≤ 15 mL/min y FGe ≤ 10 mL/min.



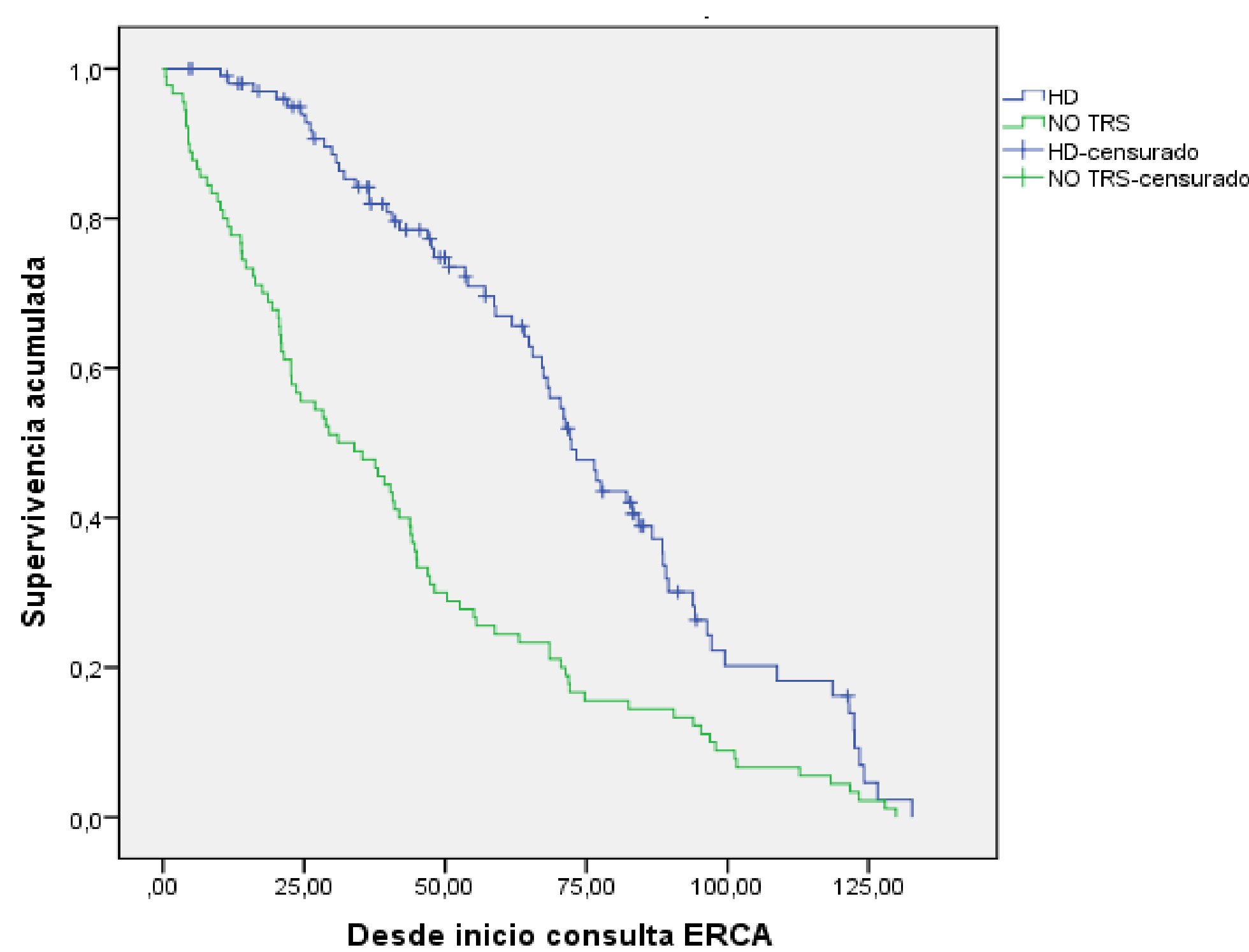
Resultados



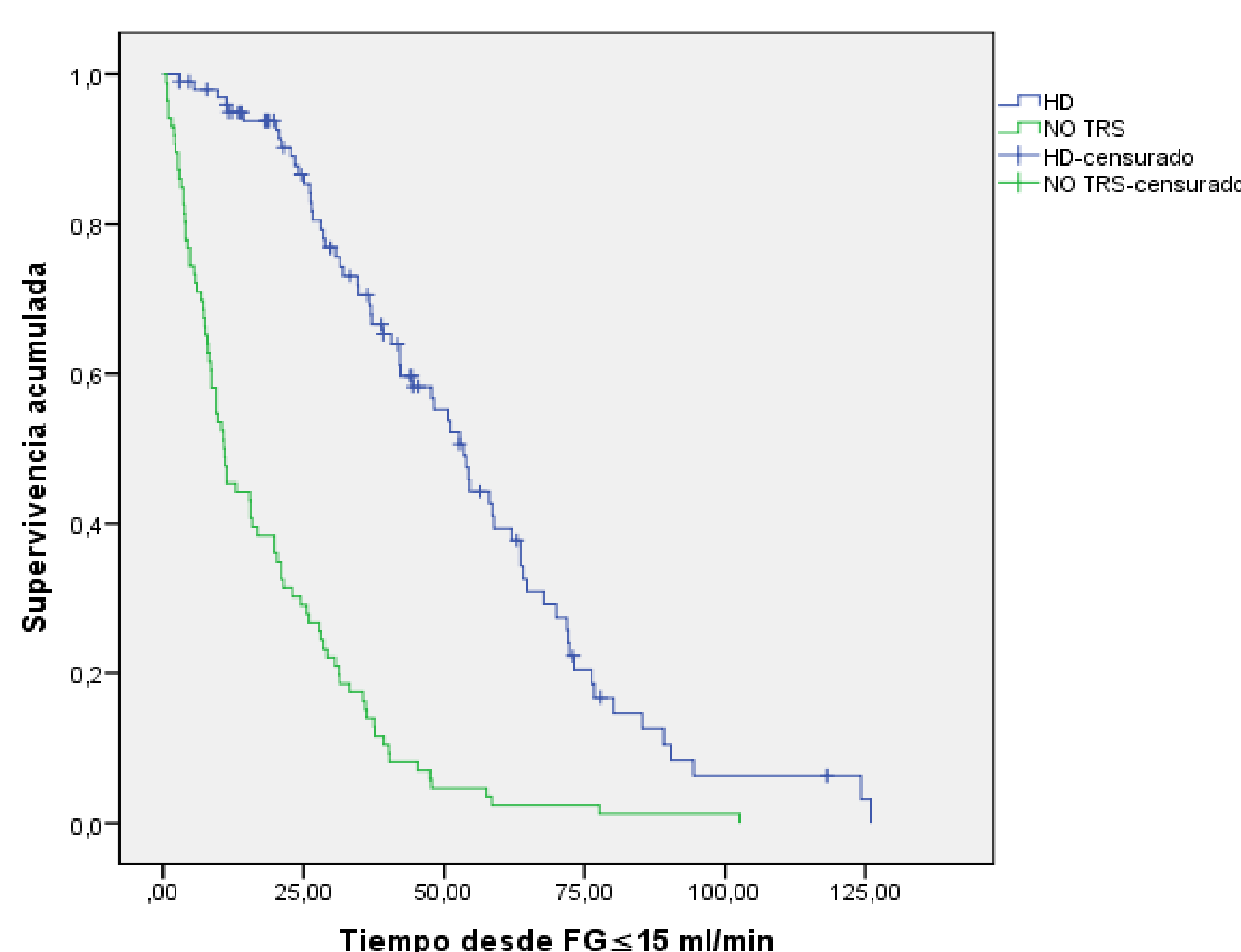
- Estudiamos 193 pacientes: **103 recibieron HD** y **90 no recibieron TRS**.
- Desde los tres momentos analizados **la supervivencia fue significativamente mayor en el grupo de hemodiálisis**

Figura 1. Curvas de Kaplan-Meier que comparan la supervivencia desde tres momentos entre pacientes que reciben **hemodiálisis (HD)** frente a los que **no reciben tratamiento renal sustitutivo (no TRS)**.

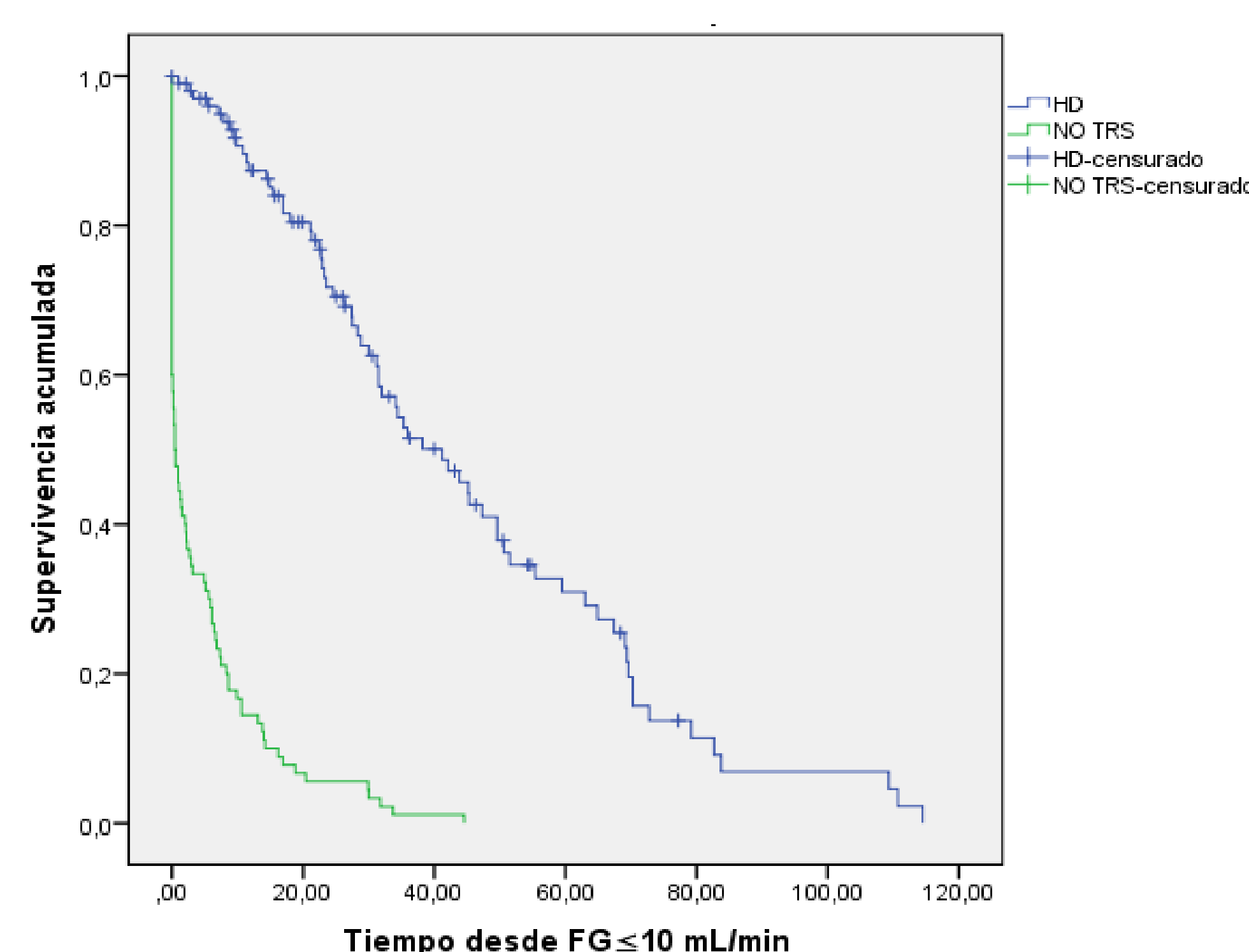
A. Desde el inicio en consulta ERCA
74 vs 41 meses



B. Desde FGe ≤ 15 mL/min
54 vs 18 meses



C. Desde FGe ≤ 10 mL/min
45 vs 5 meses



- Entre los que alcanzaron FGe ≤ 10 mL/min aquellos que recibieron HD tuvieron una supervivencia significativamente mayor, independientemente del sexo e índice de Charlson.
- Los diferentes grupos de edad (75 a 79,9; 80 a 84,9; mayores de 85 años) presentaron una evolución similar.
- Los que prefieren TRS y los que son independientes también tuvieron una supervivencia mayor.
- Análisis de Cox: tratamiento conservador se asoció a un riesgo de muerte 9,5 veces mayor (HR 9,497; IC95% 6,353-14,197; $p < 0,001$).

Conclusiones



En los pacientes ≥ 75 años la hemodiálisis se asocia a una mayor supervivencia frente al tratamiento conservador y esta ventaja se mantiene en los subgrupos de edad.

