Consecuencias infecciosas de la transición desde fracaso renal agudo hacia enfermedad renal crónica

<u>AUTORES</u>: A. SÁNCHEZ HORRILLO, L. SALANOVA VILLANUEVA, MA. CABRERA CÁRDENAS, P. MUÑOZ RAMOS, P. RUANO SUÁREZ, B. QUIROGA GILI. Servicio de Nefrología. Hospital Universitario de La Princesa (Madrid, España)

INTRODUCCIÓN

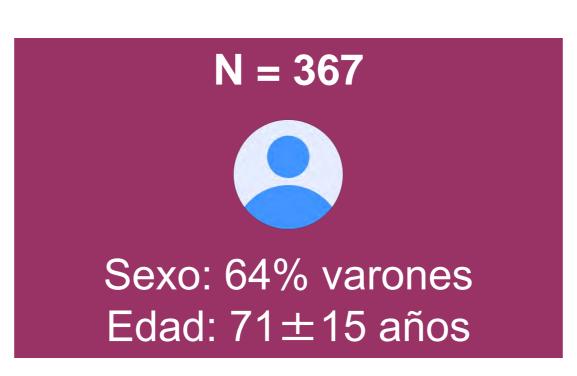
La presencia de fracaso renal agudo (FRA) influye sobre las complicaciones que puedan ocurrir a corto y largo plazo. La transición desde fracaso renal agudo hacia enfermedad renal crónica (ERC) es un concepto novedoso aun inexplorado.

OBJETIVO: evaluar la asociación entre la transición FRA-ERC y el desarrollo de infecciones a largo plazo.

MATERIAL Y MÉTODOS Reevaluamos función renal 3 MESES Estudio retrospectivo **REGISTRO DE** Tras el alta Casos de FRA en nuestro centro **INFECCIONES** en 2013-2014 Valor predictivo de la **EXCLUSIÓN:** aparición de ERC de Muerte intra-FRA novo en el desarrollo de • ERC previa Pérdida de seguimiento infecciones

RESULTADOS

CARACTERÍSTICAS BASALES									
	GLOBAL	FUNCIÓN RENAL NORMAL	ERC DE NOVO						
Hipertensión arterial	237 (65)	118 (57)	119 (75)						
Diabetes mellitus	103 (28)	51 (24)	52 (33)						
Dislipemia	144 (39)	67 (32)	77 (48)						
Enfermedad coronaria	51 (14)	25 (12)	26 (16)						
Insuficiencia cardiaca	69 (19)	3 (18)	32 (21)						
Ictus	47 (13)	30 (14)	17 (11)						

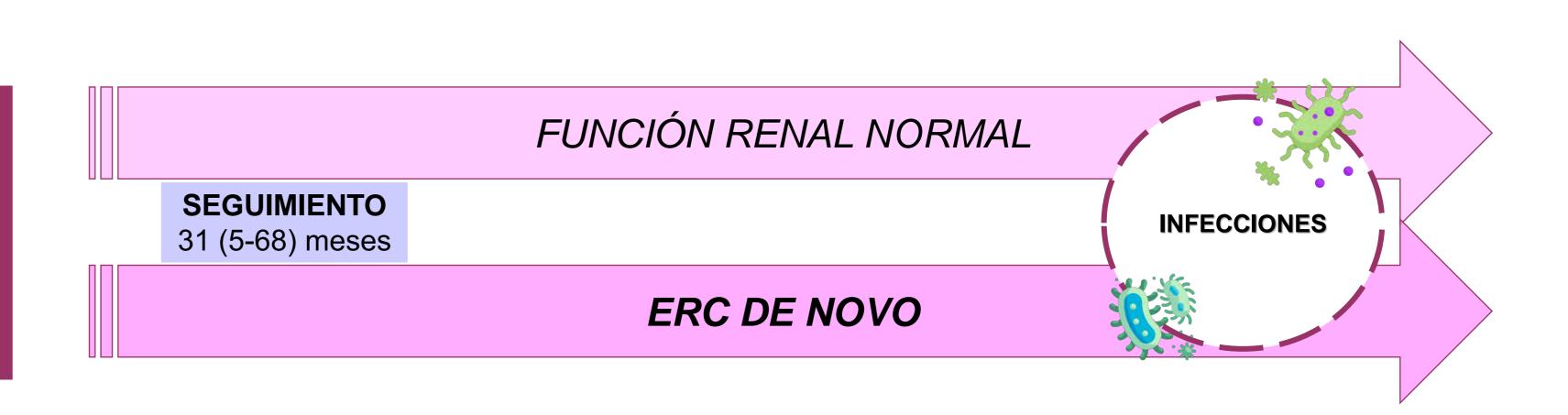


CARACTERÍSTICAS BASALES								
	GLOBAL	FUNCIÓN RENAL NORMAL	CKD DE NOVO					
FGe basal	78 (68-90)	84 (71-95)	72 (65-84)					
FGe al alta	69 (52-88)	82 (63-97)	57 (46-69)					
FGe a los 3 meses	65 (44-84)	80 (71-94)	40 (28-50)					







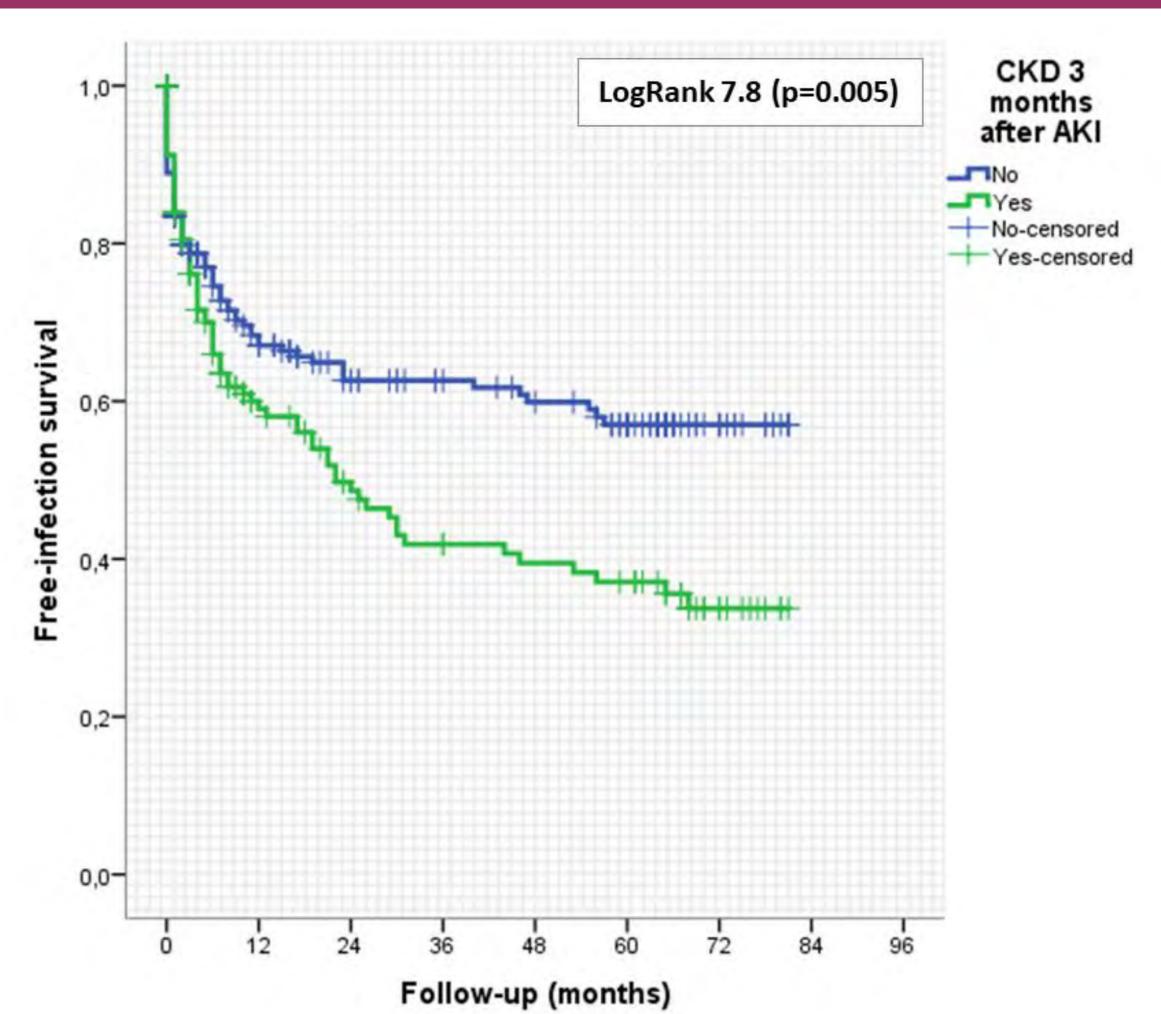


FACTORES PREDICTORES INDEPENDIENTES DE INFECCIÓN. Regresión de Cox en modelos ajustados.

	HR (95%CI)	p	HR (95%CI)	p	HR (95%CI)	p
Crude:						
CKD 3 months after AKI (yes)	1.55 (1.13-2.14)	0.007				
3-months eGFR (per ml/min/1.73 m2)			0.99 (0.98-0.99)	0.002		
eGFR loss (per ml/min/1.73 m2)					1.01 (1.00-1.01)	0.028
Model 1						
CKD 3 months after AKI (yes)	1.40 (1.01-1.94)	0.044				
3-months eGFR (per ml/min/1.73 m2)			0.99 (0.99-1.00)	0.035		
eGFR loss (per ml/min/1.73 m2)					1.01 (1.01-1.03)	0.046
Model 2						
CKD 3 months after AKI (yes)	1.39 (1.00-1.94)	0.049				
3-months eGFR (per ml/min/1.73 m2)			0.99 (0.98-1.00)	0.048		
eGFR loss (per ml/min/1.73 m2)					1.01 (0.99-1.01)	0.091
Model 3						
CKD 3 months after AKI (yes)	1.47 (1.01-2.15)	0.043				
3-months eGFR (per ml/min/1.73 m2)			0.99 (0.98-0.99)	0.030		
eGFR loss (per ml/min/1.73 m2)					1.01 (1.00-1.02)	0.030

Modelo 1 fue ajustado para edad y sexo. Modelo 2 fue ajustado para edad, sexo y deterioro cognitive. Modelo 3 fue ajustado para FGe basal, pico y al alta.

CURVA DE KAPLAN-MEIER. Asociación entre ERC de novo e infecciones durante el seguimiento.



CONCLUSIÓN

La aparición de ERC de novo tras un fracaso renal agudo no recuperado es un factor predictor independiente de aparición de infecciones a largo plazo.



