

ÍNDICE TRIGLICÉRIDOS/GLUCOSA EN PACIENTES TRASPLANTADOS RENALES

PALOMA RUIZ LÓPEZ-ALVARADO, M.CARMEN SÁNCHEZ, M. AUXILIADORA BAJO, BORJA QUIROGA

SERVICIO DE NEFROLOGÍA
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA PRNCSA

INTRODUCCIÓN

El índice triglicéridos/glucosa (TyG) es un novedoso marcador que ha demostrado predecir eventos cardiovasculares en pacientes con enfermedad renal crónica.

$$\text{Ln (triglicéridos ayunas [mg/dL] x glucosa ayunas [mg/dL]/2)}$$

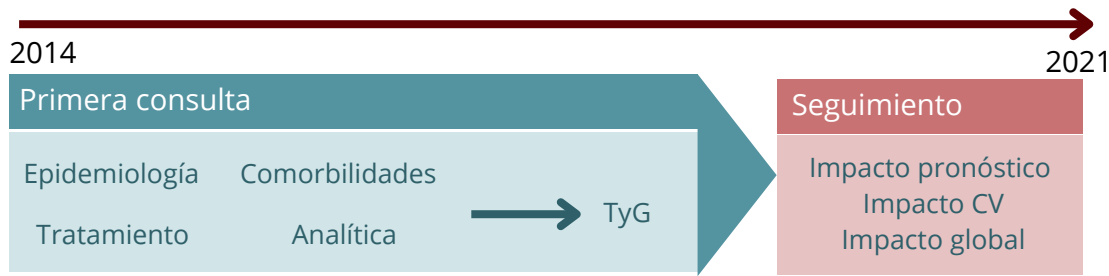
Hasta la fecha, ningún estudio ha evaluado su valor en portadores de trasplante renal.

OBJETIVO

Analizar el ITG en una cohorte de pacientes trasplantados renales y determinar su impacto pronóstico.

METODOLOGÍA

Se incluyó a todos los pacientes trasplantados renales (no diabéticos) que empezaron seguimiento en nuestro centro entre los años 2014 y 2021. Se recogieron variables epidemiológicas, comorbilidades y tratamientos, así como variables analíticas incluyendo triglicéridos y glucosa con los que se calculó el TyG.



RESULTADOS

Se analizaron los factores asociados a presentar un TyG más elevado. Durante el seguimiento, se evaluó el impacto pronóstico cardiovascular y global del ITG.

97 pacientes	2014-2021	>18 años	No diabéticos
30 pacientes			
80% varones - Edad media 52±15 años 27% antecedentes CV - Mediana de meses TRS 31 (21-87) - TyG medio 8,64±0,48.			

Variable	Frecuencia
Sexo	
Varón	24 (80,0%)
Mujer	6 (20,0%)
Edad	52,2 (+/-14,800)
HTA	
Si	29 (96,7%)
No	1 (3,3%)
DL	
Si	19 (63,3%)
No	11 (36,7%)
Etiología ERC	
Vascular	3 (10,0%)
Glomerular	10 (33,3%)
Hereditaria	11 (36,7%)
Otros	6 (20,0%)
Tipo TRS	
HD	19 (48,7%)
DP	10 (51,3%)
Acceso Vascular	
FAV	13 (68,4%)
Catéter	6 (31,6%)

Tabla 1. Características basales de pacientes seleccionados

Variable	HR (95%)	p	Variable	HR (95%)	p
Edad	1,22 (0,99 - 1,50)	0,052	Tg	1,00 (0,99 - 1,02)	0,318
Sexo	0,02 (0,00 - inf)	0,513	HbAc1%	88,78 (0,03 - inf)	0,269
HTA	21,26 (0,00 - inf)	0,854	Diuresis residual	0,99 (0,98 - 1,00)	0,258
DL	0,36 (0,03 - 4,24)	0,421	Tyg	11,18 (0,46 - 269,11)	0,137
Etiología ERC	0,65 (0,33 - 1,29)	0,226	Estatina	0,569 (0,05 - 6,33)	0,646
Tipo TRS	0,64 (0,05 - 7,61)	0,726	ADOs	3,12 (0,274 - 35,48)	0,359
Acceso vascular	0,02 (0,00 - inf)	0,587	Insulina	0,04 (0,00-inf)	0,359
Modalidad	0,78 (0,04 - 12,61)	0,867	ECVprevioTx	1,58 (0,86 - 2,91)	0,139
Hb	0,72 (0,34 - 1,53)	0,403	MACEpostTx	6,27 (0,44 - 87,94)	0,173
Glucemia	1,04 (0,99 - 1,10)	0,106	CausaMACEpostx	2,50 (0,66 - 9,37)	0,173
Albumina	0,23 (0,02 - 2,48)	0,231	ApECV	2,37 (0,148 - 37,95)	0,542
Urico	0,905 (0,40 - 2,21)	0,905	ICC	0,03 (0,00 - inf)	0,672
PCR	0,91 (0,39 - 2,11)	0,905	Dialysis Vintage	0,99 (0,98 - 1,00)	0,575
CT	1,02 (0,99 - 1,05)	0,084			

Tabla 2. Estudio de regresión lineal para variables en relación a mediana TyG

Factores asociados a un TyG más elevado:

- Edad (p=0,047)
- Tendencia en pacientes hipertensos (p=0,084)
- Uso de prednisona (p=0,078)

Factores asociados estableciendo como punto de corte la mediana del TyG (>8,64):

- Edad (p=0,004)
- Insuficiencia cardiaca (p=0,046)
- Uso de iSGLT2 (p=0,025).

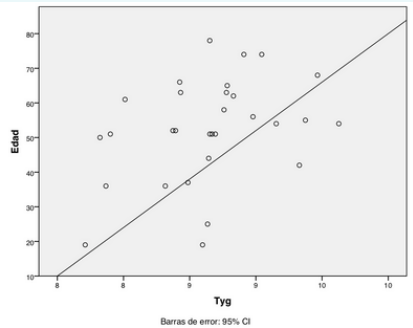


Figura1. Representación gráfica de relación entre variable edad e índice TyG

Durante el seguimiento (56 [32-83] meses), tuvieron un evento combinado 3 pacientes (10%): 2 cardiovasculares y 1 fallecimiento.

El único factor asociado a presentar un evento fue la edad (p=0,05). El TyG no se asoció significativamente con la incidencia eventos (probablemente por el bajo tamaño muestral)

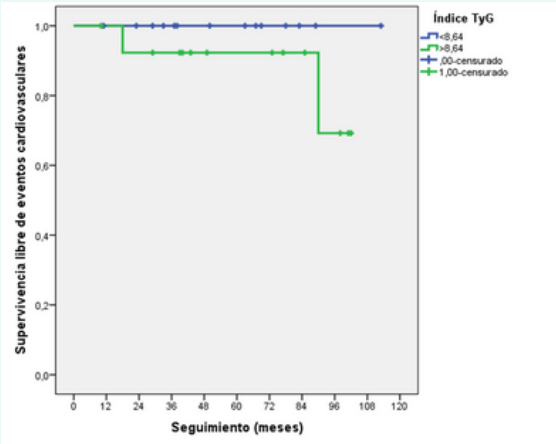


Figura 2. Gráfica supervivencia libre de eventos CV según mediana de índice TyG

CONCLUSIONES

- El TyG se asocia a presentar insuficiencia cardiaca en los pacientes portadores de un trasplante renal.
- El estudio contaba con una muestra reducida de pacientes, por lo que es necesario ampliar la muestra para estudios futuros