

Registro ARGEN – IC

0720 - EVALUACIÓN DEL IMPACTO DE LA ALTERACIÓN DEL METABOLISMO DE LA GLUCOSA SOBRE LA TASA DE FILTRADO GLOMERULAR EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDÍACA AGUDA. SUBANÁLISIS DEL REGISTRO ARGEN IC

Unidad Temática: Cardiología Clínica

BERENGUER, Raúl | FERNANDEZ, Alberto | HARWICZ, Paola S. | LESCANO, Adrián | PALACIO, María Soledad | PÉREZ TERNS, Paula B. | **SORICETTI, Julieta** | VOGELMANN, Oscar Ariel

Área de Investigación SAC

Introducción: La coexistencia de Insuficiencia cardíaca y disfunción renal se observan con frecuencia, con una prevalencia mayor del 30% en los diferentes registros. Ambas condiciones están asociadas a un incremento en el riesgo de hospitalización y muerte cardiovascular. La hiperglucemia a su vez es un determinante de mayor riesgo de disfunción renal secundario a hiperfiltración y daño glomerular.

Objetivos: Evaluar el comportamiento de la tasa de filtrado glomerular (FG) en pacientes admitidos por Insuficiencia Cardíaca Aguda (ICA), incorporados al registro ARGEN-IC, y su relación con las alteraciones del metabolismo de los hidratos de carbono: Diabetes mellitus (DM), prediabetes (PD) e hiperglucemia de stress. (HS).

Materiales y Métodos: Se incluyeron en forma consecutiva pacientes admitidos en 50 centros de la Argentina, entre agosto y diciembre de 2018 con diagnóstico de ICA. Se analizó la evolución del FG, de acuerdo a que presentaran un $FG > o < 60 \text{ ml/min/1.73 m}^2$ en la admisión hospitalaria y al alta y su relación con la presencia de DM, PD e HS según los criterios de ADA. Los datos fueron cargados en un CRF electrónico y analizados utilizando el programa STATA 14. En relación al análisis de la distribución y calidad de las variables se utilizó Chi cuadrado, test de T y Wilcoxon.

Resultados: Se incluyeron 478 pacientes de los cuales fueron evaluados 437. La mediana de edad fue 72 ± 11 años, 58% sexo masculino, 77% hipertensos, 32.5% con diagnóstico previo de DM, 17% con prediabetes y 28,4% hiperglicemia de stress. En el análisis de la población con DM, el 27,3% tuvieron un $FG > 60$ al ingreso, observándose un 23,7% al alta. Los pacientes con prediabetes, 44,4% tuvieron un $FG > 60$ y 37% al alta, mientras que en el caso de la hiperglucemia de stress el 35% presentaron un $FG > 60$ y 29,2% al alta. No se observaron diferencias significativas en ninguno de los grupos. En el caso de los pacientes con $FG < 60$, no se observaron diferencias significativas, en ninguno de los grupos de pacientes con alteración del metabolismo hidrocarbonado.

Conclusiones: En la población con ICA no se observó relación entre las alteraciones del metabolismo de la glucosa y los cambios de la tasa de filtrado glomerular durante la internación.