

02/2008

Insuficiencia cardiaca y fallo renal: cuando todo se junta



FÓRMULA DE COCKCROFT

$$\frac{[(140 - \text{edad (años)} \times \text{peso (kilograms)})]}{[72 \times \text{creatinina sérica (mg/dl)}]}$$

s'ha d'ajustar en funció del sexe
(x 0.85 en dones)

Uno de los problemas que coexisten con la insuficiencia cardiaca es la insuficiencia renal. Los autores de este artículo proponen un método alternativo para poder detectar de forma más precisa la presencia de este fallo renal en los pacientes con insuficiencia cardiaca, ya que los métodos habituales, basados únicamente en la determinación de la creatinina en sangre, son menos sensibles.

Los pacientes con insuficiencia cardíaca, que es una situación en la que el corazón no tiene la capacidad suficiente para abastecer de sangre de forma óptima a todo el organismo, acostumbran a tener varias enfermedades asociadas, como la hipertensión, la diabetes, etc. Uno de los problemas que pueden estar presentes en estos pacientes es el fallo progresivo de la capacidad de los riñones para eliminar agua y sustancias nocivas del organismo.

La combinación de la insuficiencia cardíaca y la disfunción renal implica una supervivencia más baja que la de los pacientes con insuficiencia cardíaca pero que tienen el riñón normal. Para determinar si la función de los riñones es normal o no, normalmente se mide la cantidad de una determinada proteína en la sangre, la creatinina. En nuestro estudio hemos podido comprobar que si se analiza la función del riñón de los pacientes con insuficiencia cardíaca mediante la determinación de creatinina según el protocolo convencional, muchos de ellos tienen estos valores normales cuando, de hecho, tienen un mal funcionamiento del riñón. Para poder discriminar y conseguir detectar incluso pequeñas alteraciones de la función del riñón, se aconseja la utilización de otro método de valoración, la aclaración de creatinina, que es más preciso y se calcula con una fórmula sencilla. Este método incluye, además de la creatinina, otros parámetros que tienen en cuenta, entre otras variables, la edad y el peso.

En este estudio hemos observado que con la utilización de esta fórmula, en lugar de sólo la determinación de la creatinina, podemos discriminar mucho mejor el pronóstico de los pacientes con insuficiencia cardíaca, incluso en aquellos en los cuales ésta última es normal. En el gráfico adjunto se pueden observar las curvas de supervivencia de los pacientes con insuficiencia cardíaca, estudiados en función de sus cifras calculadas de aclaramiento de creatinina. El grupo (a) corresponde a los pacientes con función renal normal, el grupo (b) eran los pacientes con alteración ligera de la función renal y el grupo (c) corresponde a aquellos que tenían disfunción renal establecida. Debemos recordar que todos los enfermos del estudio tenían cifras de creatinina normales.

Elisabet Zamora

Universitat Autònoma de Barcelona

Unitat d'Insuficiència Cardíaca, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol

E.ZAMORA@telefonica.net

Referencias

"Prognostic significance of creatinine clearance rate in patients with heart failure and normal serum creatinine"; Zamora E, Lupón J, Urrutia A, González B, Mas D, Díez C, Altimir S, Valle V. Rev Esp Cardiol. 2007 Dec;60(12):1315-8.

[View low-bandwidth version](#)