Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):845

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-031 - VARIACIÓN DE LA FÓRMULA HUGE (EVALUACIÓN DE RIESGO DE INSUFICIENCIA RENAL) EN PACIENTES ANCIANOS QUE PRESENTAN HIPOTENSIÓN TRANSITORIA DURANTE EL INGRESO HOSPITALARIO

I. Vidal González, F. Soto Loureiro, S. Morón Losada, P. Sánchez Conde, M. Gutiérrez Feijoo, J. Lamas Ferreiro, J. de la Fuente Aguado y J. Arias Castaño

Medicina Interna. Hospital Povisa S.A. Vigo (Pontevedra).

Resumen

Objetivos: La fórmula HUGE es una alternativa; para el estudio de la función renal en pacientes ancianos. Entre sus principales características; destaca que no es dependiente ni del filtrado glomerular, ni edad. Es frecuente que pacientes ingresados, especialmente aquellos sometidos a tratamiento diurético intensivo desarrollen crisis de hipotensión asintomática; que podrían relacionarse con un deterioro transitorio de la función renal. La variación de las cifras de creatinina; condicionada por la edad, no es el mejor baremo para estimar el impacto real de esta incidencia. La fórmula HUGE sin esta dependencia la edad; puede ayudar a determinar su verdadero impacto.

Material y métodos: Se obtuvieron retrospectivamente los siguientes datos, correspondientes a 35 pacientes consecutivos entre febrero de 2018 y enero de 2019. Llevamos a cabo dos análisis, uno con los datos disponibles en el momento del ingreso y otro con los datos disponibles tras el alta (o fallecimiento).

Resultados: Se presentan en las tablas.

Comparación de medias	
Comparación Medias	Valor de p
Crea antes vs alta	1,75 (1,38-2,12; p ≤0,05) vs 1,56 (1,27-1,88;p≤0,05) p = 0,0004237
TFG antes vs alta	41,3 (33,6-48,9;p≤0,05) vs 45,4 (37,5-53,3;p≤0,05) p = 0,9995
HUGE antes vs alta.	10,2 (4,14-16,2; p ≤0,05) vs 6,07 (1,64-10,5; p≤ 0,05) p = 0,0004237
Hb antes vs alta	12,1 (11,4-12,8;p 0,05) vs 11,8 (11,3-12,3;p 0,05) p = 0,02653

Variable	Resultado
Edad	83,7 ± 5,3
Sexo	Mujeres 19 (55,8%)
HTA	18 (53%)
DM	10 (29,41%)
Días de ingreso	5 ± 3,4
Media TA ingreso	126,8 (±22,4) / 71,7 (±14)
Creat Media antes ingreso	1,75 (±1.05) mg/dl
Creat Medias después ingreso	1,57 (± 0,86) mg/dl
TFG Antes ingreso	41,33 (±21,9) ml/h
TFG después ingreso	45,41 (±22.57) ml/h
Huge Antes ingreso	10,17 (±17.3)
Huge después ingreso	6,06 (± 12,7)
Diuréticos i.v. en ingreso	No recibieron 18 (52,94%)

Discusión: En el modelo de regresión construido encontramos relación estadísticamente significativa entre la presencia de hipotensión en las primeras 24 horas y la posibilidad de fallecer en un intervalo de 12 meses. Del mismo modo aplicando el test de Kruskal-Wallis encontramos asociación en la posibilidad de fallecer en ese mismo intervalo de tiempo y el desarrollo de hipotensión respecto a la basal en las primeras 24 horas ($p = 0,007304$).

Conclusiones: Pese al limitado número de pacientes, hemos encontrado con un grupo de enfermos; con disfunción renal que no presentan una variación de la tasa de filtrado glomerular; que resulte significativa, pero sí en la fórmula HUGE. Aquellos pacientes que presentan hipotensión en el momento del ingreso o bien en las primeras 24 horas; tienen más probabilidad de fallecer en el seguimiento.

Bibliografía

1. Herasa M, et al. Evaluación de la función renal en el anciano con la fórmula HUGE. Dial Traspl. 2013;34(3):115-9.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.