



# Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

## EV-2. - ESTUDIO DEL METABOLISMO ÓSEO MINERAL Y LA CALCIFICACIÓN VASCULAR EN PACIENTES EN HEMODIÁLISIS

F. El Sayed, D. Giraldez, R. Moya, G. Ruiz, M. Lozano, P. Gómez-Jara, M. Leal, J. Abellán-Alemán

Cátedra de Riesgo Cardiovascular. Universidad Católica. Murcia.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar si existe o no asociación entre el desarrollo arteriosclerótico y la alteración del metabolismo óseo en pacientes con insuficiencia renal crónica sometidos a un programa de hemodiálisis.

**Métodos:** Se trata de un estudio observacional prospectivo y descriptivo. Se seleccionan aleatoriamente a 44 de los 130 pacientes sometidos a hemodiálisis en la clínica de hemodiálisis del Palmar (Murcia). A todos los pacientes se les determina el índice tobillo-brazo, índice de Adragao (mide el grado de calcificación vascular), índice de Charlson (relaciona la mortalidad a largo plazo con la comorbilidad del paciente), datos clínicos, demográficos y analíticos. También se les realiza una ecocardiografía, densitometría ósea y determinaciones bioquímicas (calcio, fósforo, PTH intacta y tiempo de hemodiálisis).

**Resultados:** La media de edad de los pacientes estudiados es de  $71,8 \pm 8,9$  años. Eran varones 24 (54,5%) y mujeres 20 (45,5%). Los valores medios de las variables analizadas son: Densidad mineral ósea  $-2,09 \pm 1,17$  mg/cm<sup>2</sup>, índice tobillo brazo  $1,35 \pm 0,45$ , índice de Adragao  $4,48 \pm 1,87$  puntos, PTH intacta  $275,4 \pm 165,9$  ng/L, calcio  $8,96 \pm 0,44$  mg/dL, fósforo  $4,36 \pm 0,98$  mg/dL, índice de Charlson  $6,11 \pm 1,54$  puntos, tiempo medio en hemodiálisis  $5,64 \pm 4,77$  años. Presentaron criterios de hipertrofia ventricular izquierda 39 pacientes (88,6%). El índice de Adragao se correlaciona significativamente con la densidad mineral ósea (p 0,041), índice tobillo brazo (p 0,015) e índice de Charlson (p 0,009). A mayor ICVS, menor densidad mineral ósea, mayor índice tobillo brazo y mayor índice de Charlson. Con el resto de variables cuantitativas (PTHi, Ca, P y tiempo de hemodiálisis) la correlación no es significativa. La correlación entre el índice de Adragao y la hipertrofia ventricular izquierda no mostró significación estadística.

**Discusión:** El paciente hemodializado presenta “per se” un mayor riesgo cardiovascular, no sólo por la hemodiálisis, sino también por la enfermedad renal que presenta. La enfermedad cardiovascular se asocia a una mayor rigidez arterial, que es lo que se estudia en el presente trabajo.