

BETA-2-MICROGLOBULINA COMO PREDICTOR DE MORTALIDAD Y PROGRESIÓN DE ENFERMEDAD RENAL EN PACIENTES ATENDIDOS EN CONSULTA DE NEFROLOGÍA.

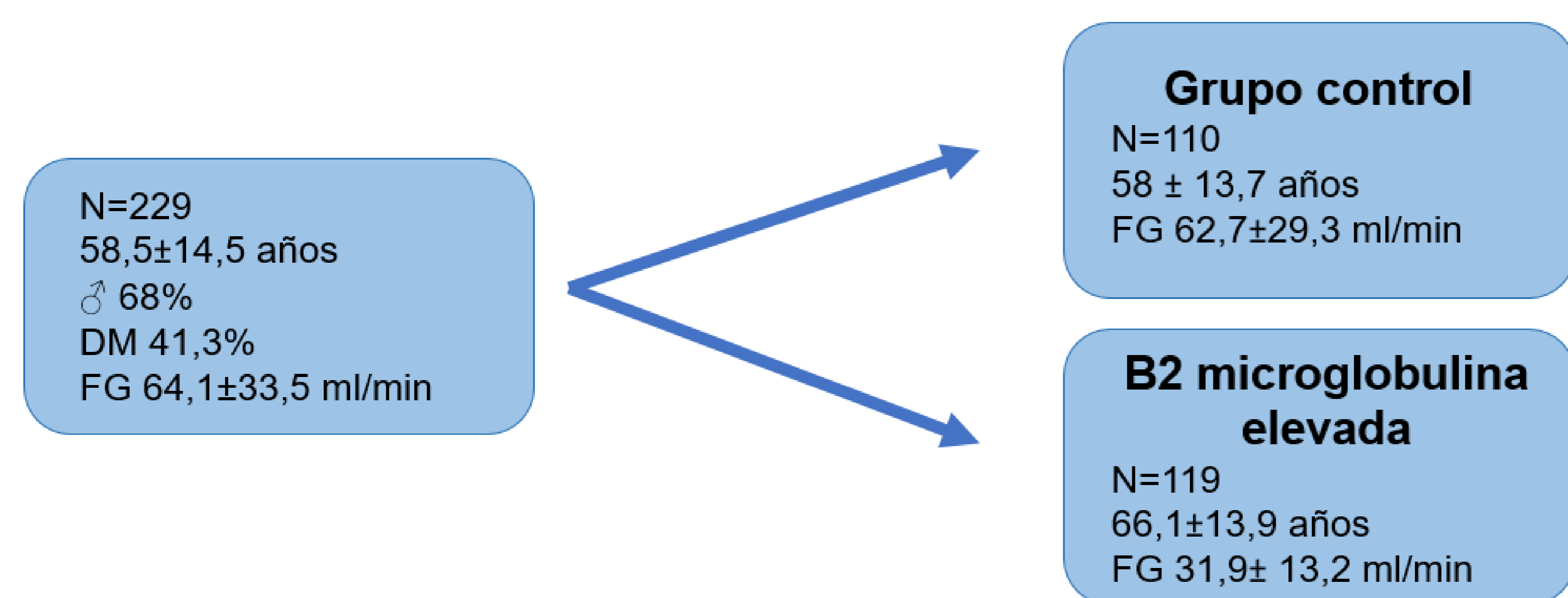
Á. ÁLVAREZ LÓPEZ¹, JA. RODRIGUEZ SABILLÓN¹, D PECCI¹, E VÁZQUEZ LEO¹, E. GARCÍA DE VINUESA¹, J. VALLADARES¹, J VILLA¹, NR. ROBLES¹

(1) Servicio de Nefrología. Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz (Badajoz/España).

INTRODUCCIÓN

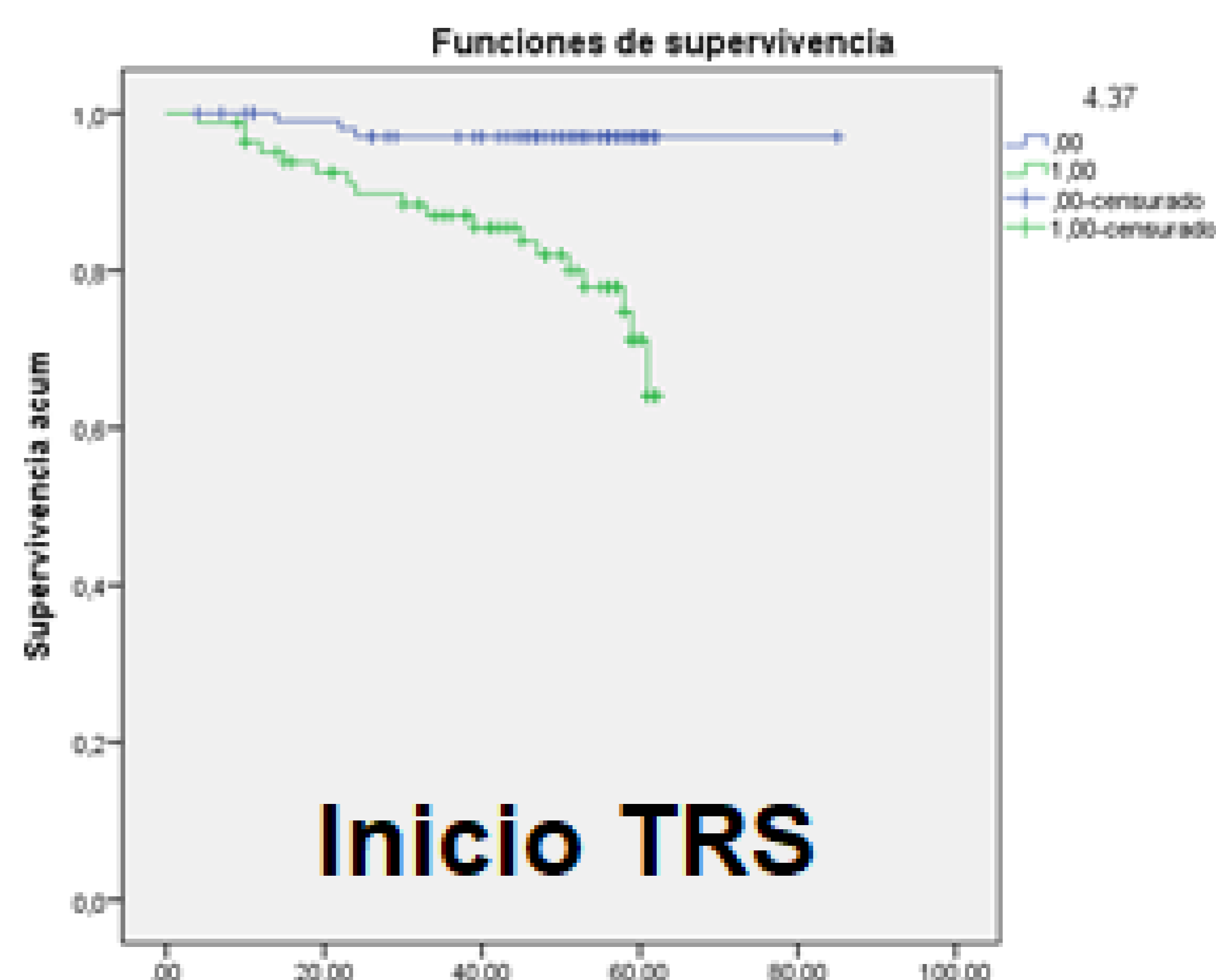
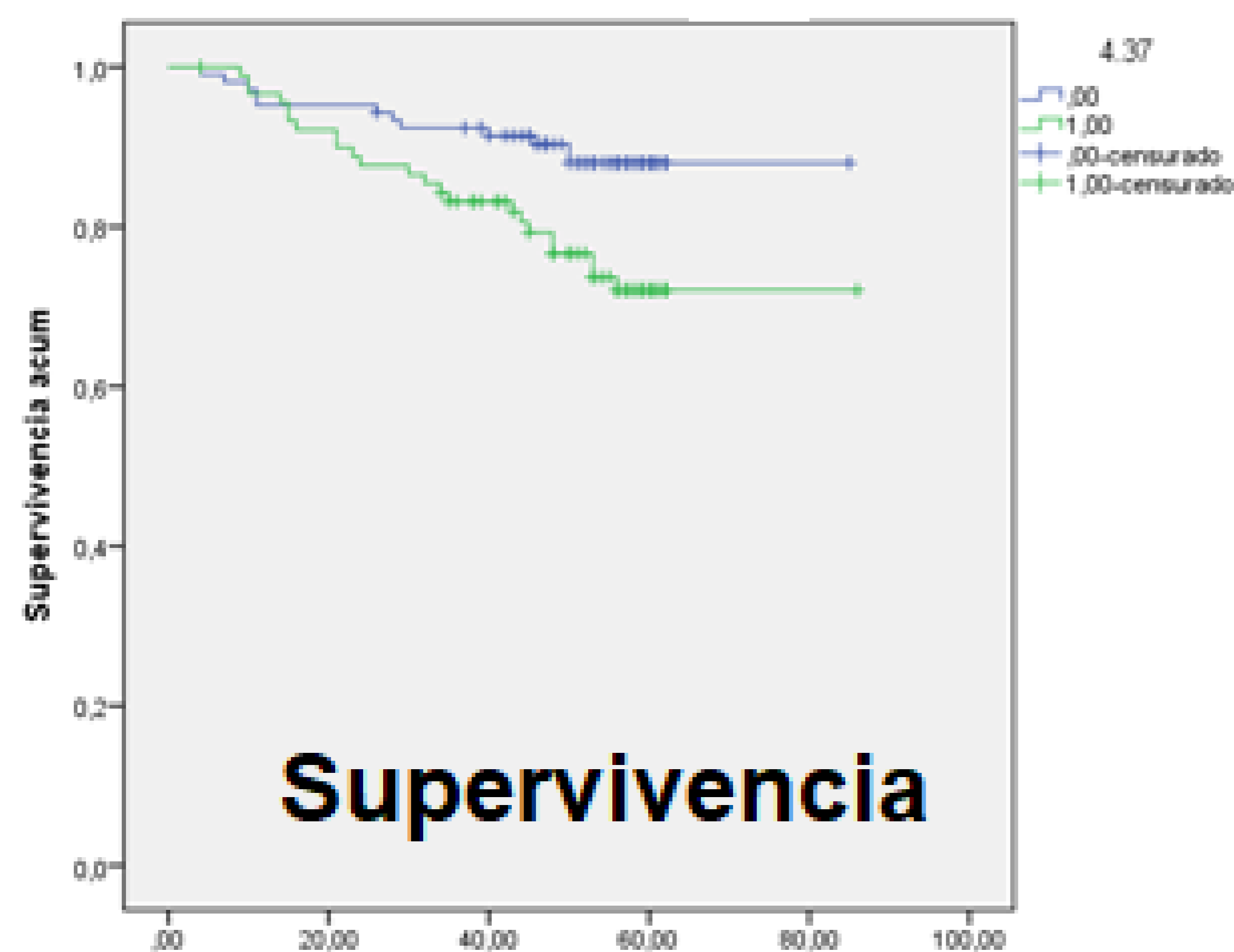
- ❑ La beta-2-microglobulina (B2M) ha sido sugerida como un nuevo biomarcador de función renal como complemento o alternativa de la creatinina sérica y el filtrado glomerular calculado a partir de esta. Se ha señalado también que se relaciona con la mortalidad en pacientes en hemodiálisis.
- ❑ En este estudio evaluamos su eficacia como predictor de mortalidad en un grupo de pacientes de consulta, la mayor parte de ellos con enfermedad renal crónica, pero que no habían llegado a tratamiento renal sustitutivo.

DISEÑO Y MÉTODOS



RESULTADOS

- Mediana de B2 microglobulina:
 - Control: 3,02 (2,17-3,64) mg/l
 - B2 elevada: 5,94 (5,00-7,73)
 - p < 0,001 (Mann-Whitney).
- Supervivencia a los cinco años:
 - Control: 88,0%
 - B2 elevada: 72,1%
 - p < 0,01 Log Rank
- Inicio TRS a los cinco años:
 - Control: 97%
 - B2 elevada: 75,8%
 - p < 0,001 Log Rank



CONCLUSIONES

- ❑ La presencia de B2M elevada fue predictor de mayor mortalidad y de progresión a insuficiencia renal crónica terminal en un grupo de pacientes seguidos en consulta de Nefrología. Estos resultados deberán ser confirmados en poblaciones más amplias.