



Francisco Valga^{1,3} Tania Monzon^{1,3} Nicanor Vega-Diaz^{2,3} Angelo Santana³ Giancarlo Moscol⁴ Sergio Ruiz-Santana^{3,5} Jose Carlos Rodriguez-Perez³

@Nef_HDrNegrin

¹Servicio de Nefrología, Hospital Universitario de Gran Canaria Dr Negrin, Las Palmas de Gran Canaria, España. ²Centro de Hemodiálisis Avericum Negrin. Las Palmas de Gran Canaria, España. ³Universidad de la Palmas de Gran Canaria, Las Palmas de Gran Canaria, España. ⁴Servicio de Oncología MD Anderson Cancer Center, Houston, USA. ⁵Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Universitario de Gran Canaria Dr Negrin, Las Palmas de Gran Canaria, España.

Introducción

Recientemente, los niveles de cloro sérico en pacientes con insuficiencia cardiaca, sepsis y enfermedad renal crónica (ERC) se han asociado con una mayor mortalidad. Su relevancia, según algunos autores, supera a la del sodio. Sin embargo, los mecanismos subyacentes aún no se han determinado. Mientras la proteína C reactiva (PCR) es un marcador establecido de inflamación y se relaciona con un peor pronóstico en muchas enfermedades, incluida la ERC. Sin embargo, en la actualidad, no hay estudios que correlacionen los niveles de cloro sérico con marcadores de inflamación en pacientes incidentes en hemodiálisis crónica.

Material y Métodos:

Estudio de tipo cohortes retrospectiva y multicéntrico. Se incluyeron trescientos setenta y cuatro pacientes que iniciaron hemodiálisis crónica ambulatoria en la zona norte de nuestra provincia entre enero de 2016 y diciembre de 2020. La muestra se dividió en dos grupos en función de la mediana de PCR (inflamación "alta": >5,11 mg/L e inflamación "baja": ≤ 5,11 mg/L) y se analizaron las diferencias entre ambos grupos. Se realizó un modelo de regresión logística multivariante para determinar las variables con mayor influencia.

Resultados:

*La mediana de edad de la cohorte fue de 68 años (q25-q75: 58-76).

*El 36,6% fueron mujeres y el 37,4% tuvieron nefropatía diabética como etiología de ERC.

***Los niveles bajos de cloro se correlacionaron con valores más altos de PCR (Figura 1) y fueron más bajos en el grupo de inflamación "alta" (p = 0,0082).**

*En el análisis de regresión logística multivariante, los niveles bajos de cloro predijeron de forma significativa la pertenencia al grupo de inflamación "alta", incluso después de ajustarlo por otras variables.

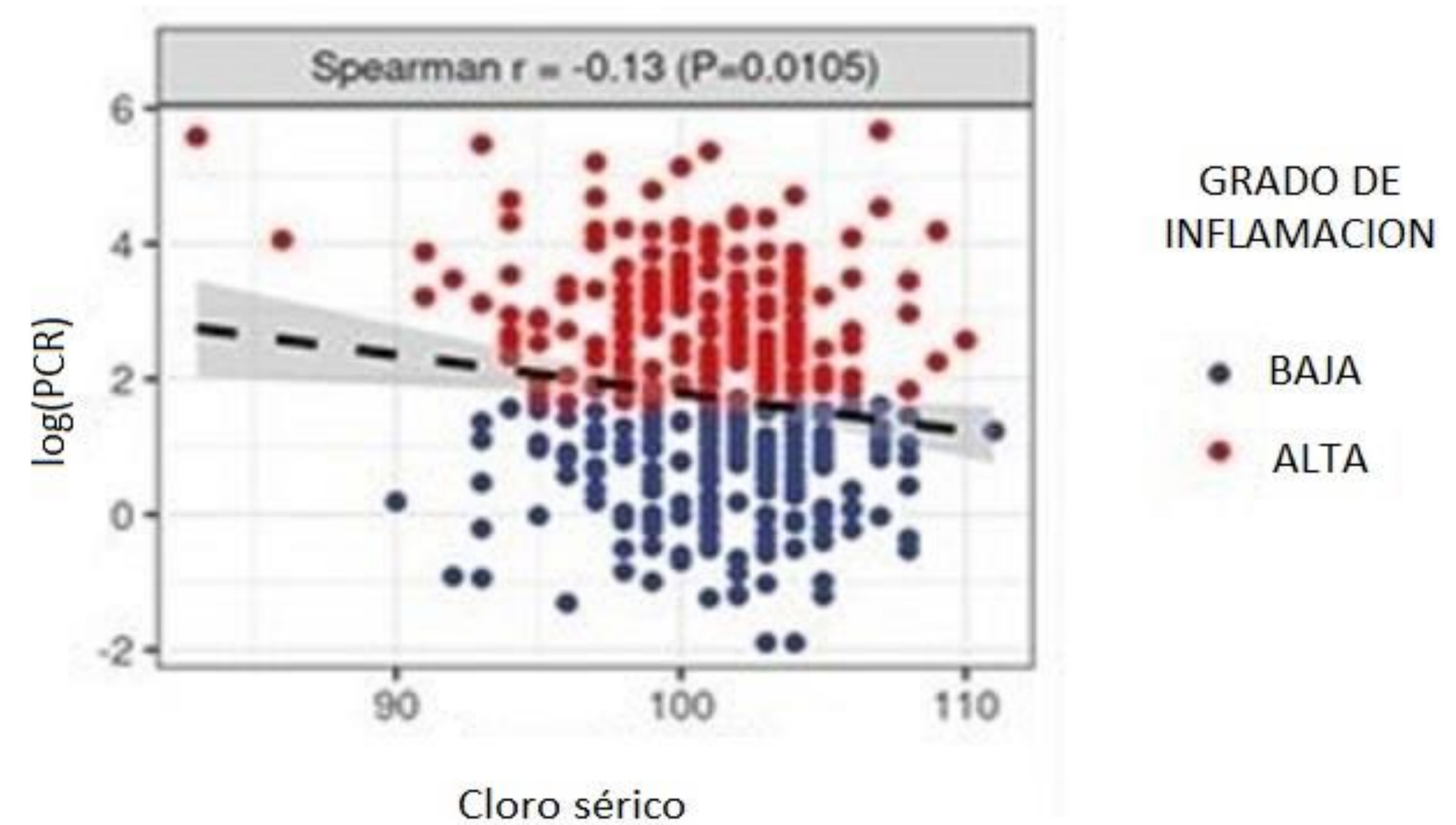
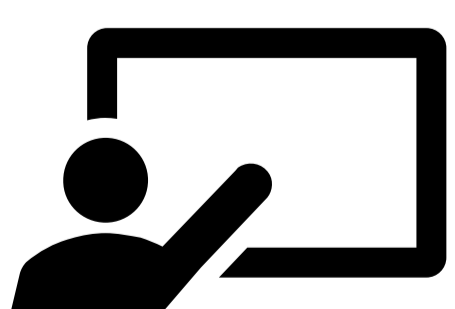


FIGURA 1: Cloro sérico y log(PCR)

Conclusiones:



En la muestra analizada los niveles bajos de cloro sérico se asociaron con valores más altos de PCR en pacientes incidentes en hemodiálisis crónica