



Inicio	Reglamento	Reporte de resúmenes	Programa	Distribución de trabajos
Mi cuenta	Cerrar sesión			

Administración

[Inicio](#) » Albuminuria como marcador pronóstico y de congestión en pacientes con insuficiencia cardiaca

[Panel de Control](#)

[Asignar coordinadores](#)

[En revisión](#)

[Enviados a corregir](#)

[Aprobados por coordinador](#)

[Aprobados por revisor](#)

[En traducción](#)

[Lista para publicar](#)

169

[Rechazados](#) 5

[Resúmenes Corrección](#)

[Vista](#)

[Diferencias](#)

[Editar](#)

[Revisiones](#)

Resumen #1699

Albuminuria como marcador pronóstico y de congestión en pacientes con insuficiencia cardiaca

¹Protzer C, ²Goddio M, ²Poumeyrol N, ²Vogel Dotta MV, ²Cassetta M, ²Grigorjev CA, ²Brizuela NY, ²Ricarte Bratti JP

¹Sanatorio Allende; ²CÁTEDRA DE FARMACOLOGIA

Persona que presenta: Ricarte Bratti JP, jpricarte@yahoo.com.ar

Área: Clínico / Quirúrgica

Disciplina: Cardiovascular

Resumen:

La insuficiencia cardíaca (IC) aguda es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en todo el mundo siendo la sobrecarga de volumen la forma de presentación más frecuente. La albuminuria se ha asociado a signos de congestión y mal pronóstico. Objetivos: Determinar la presencia de Albuminuria en pacientes internados con IC, comparar su presencia con otros marcadores de congestión, NT-ProBNP, parámetros ecocardiográficos y puntuación Vexus y su relación a las rehospitalizaciones por IC o muerte.

Se realizó un estudio prospectivo, observacional, multicéntrico, en el que se analizaron los valores de relación albuminuria creatininuria (RAC) de pacientes internados en Unidad Coronaria del Sanatorio Allende de ambas sedes con diagnóstico de IC Aguda entre Marzo y Octubre del 2023. El comité de ética del Sanatorio Allende aprobó el presente trabajo. Se analizó el valor de RAC en comparación con otros parámetros congestión como ProBNP y ecocardiográficos, variabilidad de vena cava inferior (VCI), doppler de vena Hepática, Renal, Porta y puntaje Vexus.

Se incluyeron 28 pacientes donde se observó relación estadísticamente significativa entre RAC y proBNP ($p < 0.001$), así como con parámetros ecocardiográficos grado de variabilidad de la VCI ($p < 0.01$), doppler pulsado de la vena Hepática, vena Porta, vena Renal ($p < 0.001$) y el grado de Vexus al ingreso ($p < 0.001$). No se encontró relación estadísticamente significativa entre RAC con la

necesidad de tratamiento diurético combinado, cantidad de días de internación (p 0.17), reingreso a los treinta días (p 0.08) o muerte en internación (p 0.21).

Nuestros hallazgos sugieren que en pacientes con IC con signos de congestión, la albuminuria se relaciona consistentemente con biomarcadores circulantes y parámetros ecocardiográficos de congestión pero no con rehospitalización a los 30 días por IC o muerte.

Palabras Clave: Albuminuria, congestión, Insuficiencia cardíaca

 Versión para impresión |  PDF version

Abstract #1699

Albuminuria as a prognostic and congestion marker in patients with heart failure

¹Protzer C, ²Goddio M, ²Poumeyrol N, ²Voggel Dotta MV, ²Cassetta M, ²Grigorjev CA, ²Brizuela NY, ²Ricarte Bratti JP

¹Sanatorio Allende; ²CÁTEDRA DE FARMACOLOGIA

Persona que presenta: Ricarte Bratti JP, jpricarte@yahoo.com.ar

Abstract:

Acute heart failure (AHF) is one of the main causes of morbidity and mortality worldwide, with volume overload being the most common form of presentation. Albuminuria has been associated with signs of congestion and poor prognosis. Objectives: To determine the presence of albuminuria in patients hospitalized with AHF, compare its presence with other congestion markers as NT-ProBNP, echocardiographic parameters and Vexus score and its relationship to rehospitalizations for AHF or death.

A prospective, observational, multicenter study was carried out, in which the albuminuria creatinine ratio (ACR) values of patients hospitalized in the Coronary Unit of the Sanatorio Allende at both locations with a diagnosis of AHF between March and October 2023 were analyzed. The ethics committee of the Sanatorio Allende approved the present work. The ACR value was analyzed in comparison with other congestion parameters such as NT-ProBNP and echocardiographic parameters, inferior vena cava (IVC) variability, Doppler of the hepatic, renal, and portal veins, and Vexus score.

Twenty-eight patients were included, and a statistically significant relationship was observed between ACR and NT-proBNP ($p < 0.001$), as well as with echocardiographic parameters, degree of variability of the IVC ($p < 0.01$), pulsed Doppler of the hepatic vein, portal vein, and renal vein ($p < 0.001$), and the degree of Vexus on admission ($p < 0.001$). No statistically significant relationship was found between ACR and the need for combined diuretic treatment, number of days of hospitalization ($p < 0.17$), readmission within thirty days ($p < 0.08$), or death in hospitalization ($p < 0.21$).

Our findings suggest that in AHF patients with signs of congestion, albuminuria is consistently associated with circulating biomarkers and echocardiographic parameters of congestion but not with 30-day rehospitalization for AHF or death.

Keywords: Albuminuria, congestión, Heart failure