DIAGNÒSTIC PRECOÇ D'INSUFICIÈNCIA RENAL DURANT INSUFICIÈNCIA CARDÍACA AGUDA (EDRIAHF)

Teresa Padró Capmany
Fundació Institut de Recerca de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

Quin era l'objectiu del projecte?

L'aparició d'insuficiència renal (IR) en els pacients amb insuficiència cardíaca aguda (ICA) s'associa amb un pitjor pronòstic i amb una major estada hospitalària. L'objectiu del projecte era identificar i validar nous biomarcadors que portin a una millora de la precisió diagnòstica en la detecció d'insuficiència renal en malalts hospitalitzats.

Què han descobert?

S'ha identificat un patró diferencial de 23 proteïnes en l'orina de pacients que requereixen ser hospitalitzats per insuficiència cardíaca aguda i que, a més, presenten disfunció renal. Cinc d'aquestes proteïnes presenten canvis en els seus nivells en orina, directament relacionats amb la capacitat de filtració renal, per la qual cosa obren noves vies d'estudi en aquesta àrea. Els canvis dels nivells de PRVM (nom codificat) en orina s'observen abans que el deteriorament renal sigui evident amb els marcadors utilitzats actualment en la clínica. Això obre la possibilitat que PRVM pugui arribar a ser un biomarcador per predir, més precoçment que els marcadors habituals, quins pacients amb ICA desenvoluparan IR durant l'estada d'hospitalització.

Quina aplicació pràctica tindrà aquest resultat?

La identificació de nous biomarcadors per a la detecció precoç de la IR permetrà estratificar millor el pronòstic dels malalts ingressats per ICA, cosa que pot traduir-se en una menor estada hospitalària per ICA, en una reducció del nombre de reingressos i en una disminució del cost sociosanitari derivat. A més, les noves molècules identificades en relació a la disfunció renal podrien aportar informació fisiopatològica sobre la síndrome cardiorenal, i així permetre modificar el tractament per evitar la insuficiència renal i millorar el pronòstic en la insuficiència cardíaca aguda.