

XXXII REUNIÓN
ANUAL DE LA
SOCIETAT CATALANA
DE NEFROLOGIA

2 i 3 de Juny de 2016
Gran Hotel Rey Don Jaime
(Castelldefels)

IV TROBADA DE
RESIDENTS DE
NEFROLOGIA DE
CATALUNYA

1 de Juny de 2016
Hospital Universitari de Bellvitge
(L' Hospitalet de Llobregat)

www.socane.cat



Beneficios del tratamiento con paricalcitol sobre la rigidez arterial en la enfermedad renal crónica estadios 3 y 4 prediálisis

Christian Córdoba, Nadia Martín, Xoana Barros, Isabel García, Pere Torguet, Cristina Noboa, Maria Cufí, Marcela Castillo, Jordi Calabia

Servicio de Nefrología, Hospital Universitari Dr. Josep Trueta, Girona

Introducción Las alteraciones del metabolismo fosfocálcico (mPCa), el incremento de la rigidez arterial (RA) y la HTA explican parte del riesgo cardiovascular atribuible a la ERC. **Objetivo** Analizar las diferencias de la RA, parámetros del mPCa y moléculas de calcificación vascular en un grupo de pacientes con hiperparatioidismo secundario (HPT2) tratado con paricalcitol frente a un grupo control de pacientes con ERC3-5prediálisis. **Material y método** Estudio de casos y controles prospectivo de un grupo tratado con paricalcitol frente a grupo sin tratamiento. Pacientes con ERC3-5prediálisis con HPT2(PTH >150pg/dL). Se midieron RA mediante VOP, MAPA, parámetros de mPCa, FGF23, Klotho, Osteoprotegerina (OPG), RANKL, Esclerostina (Scl), DKK1, FetuinA, MatrixGla protein (MGP) y Osteopontina (OPN) al inicio y a 2 años. **Resultados** 25 casos y 15 controles completaron el estudio. No diferencias basales entre grupos excepto un discreto menor filtrado glomerular en el grupo tratado (CKD-EPI 22.16ml/min frente 33.75ml/min). Durante el seguimiento se observó una disminución significativa de la VOP en el grupo que recibió paricalcitol de 9.75 (8-11.75) m/s a 8.96 (8-11) m/s, sin cambios en la PA ni en la presión de pulso. Se produjo una reducción en la PTH con un incremento del calcio, de la 1.25OHVitaminaD y el FGF23, sin cambios en el fósforo, CaxP y Klotho. Los parámetros relacionados con calcificación vascular se mantuvieron estables en el grupo control mientras que el grupo de tratamiento con paricalcitol observamos un aumento significativo de OPG, RANKL, Scl y una disminución significativa de OPN. El resto de moléculas se mantuvieron estables en ambos grupos. **Conclusiones** En nuestro grupo de pacientes con ERC prediálisis el tratamiento con paricalcitol disminuyó la RA, disminuyó laPTH y aumentó el FGF23 sin aumentar el CaxP, a pesar de un incremento de OPG, RANKL y Scl, moléculas relacionadas con la calcificación vascular y/o la RA.