



RELACIÓ ENTRE LA INGESTA DE FÒSFOR I LA LESIÓ VASCULAR SUBCLÍNICA EN LA INSUFICIÈNCIA RENAL CRÒNICA ESTADI 3-5 NO DIÀLISI

Jaume Almirall, Loreley Betancourt, Juan Carlos Martinez, Esther Ponz, Marina Luengo, Eugenio Berlanga, Jose-Ramon Fortuño
Servei de Nefrologia, Hospital Universitari Parc Taulí, Sabadell

Introducció: En la IRC els nivells de P s'associen a mortalitat, malaltia cardiovascular i progressió de la IRC. Aquest augment de risc també s'ha observat en població general amb funció renal normal. La ingesta de P es determinant dels nivells sèrics en els pacients en diàlisi. Per aquest motiu les KDIGO han estès la recomanació de restringir la ingesta de P i utilitzar quelants per mantenir una fosforèmia dins la normalitat també en pacients amb IRC estadis 3-5 no diàlisi. No obstant, el benefici d'aquesta decisió es controvertida. **Objectius:** analitzar l'associació entre la ingesta de P i la lesió vascular en pacients amb IRC estadis 3-5 no diàlisi. **Material i mètodes:** s'estudien 60 pacients sense antecedents cardiovasculars. La ingesta de P s'ha determinat amb: 1- enquesta dietètica de tres dies realitzada per una dietista i 2- determinació de la excreció urinària de P. Per l'estudi vascular s'ha determinat: VOP, la pressió central aòrtica i "l'augmentation index". Pels canvis estructurals de la paret s'ha mesurat el gruix intima-mitja carotídia, l'existència de plaques o calcificació. S'ha practicat ecocardiografia per valorar massa ventricular i calcificacions valvulars. Finalment s'han obtingut els índex de Kauppila i Adragao. **Resultats:** edat: 54 ± 8 ; 28% dones, eGFR(CKD-EPI) 32.8 ± 11 mL/min/1.73m², P sèric: 3.6 ± 0.6 mg/dl; ingesta de P: 1242 ± 310 mg/d; excreció urinària de P: 847 ± 308 mg/dia. No hem observat cap associació entre la ingesta de P o l'excreció urinària de P amb cap dels estudis vasculars. Tampoc hem trobat correlació entre la ingesta de P i els nivells de P sèric. **Conclusions:** en pacients amb IRC estadis 3-5 no diàlisi la ingesta de P no es relaciona amb els nivells sèrics de P ni s'associa amb les alteracions vasculars analitzades. Altres factors no ben coneguts i que caldria investigar deuen tenir un paper determinant en els nivells de P sèric.