

## Impacto de la Insuficiencia Renal Crónica en la Eficacia de Stents Farmacológicos

Eduardo Maffini da Rosa<sup>1,2,3,4</sup>, Laís Merzoni<sup>1</sup>, Marcelo Nicola Branchi<sup>1</sup>

Instituição Universidade de Caxias do Sul<sup>1</sup>, Caxias do Sul, RS; Instituto de Cardiologia do RS - Fundação Universitária de Cardiologia, IC-FUC<sup>2</sup>, Porto Alegre, RS; Instituto de Pesquisa Clínica para Estudos Multicêntricos (IPCEM) do CECS-UCS<sup>3</sup>, Caxias do Sul, RS; Liga Acadêmica de Estudos e Ações em Cardiologia da Universidade de Caxias do Sul<sup>4</sup>, Caxias do Sul, RS, Brasil

El estudio publicado en el volumen 96(5) referente a la eficacia y a la seguridad de los *stents* en pacientes con insuficiencia renal crónica<sup>1</sup>, nos hizo interesarnos en la temática, y nos gustaría preguntarle a los autores lo siguiente: teniendo en cuenta los decesos, infartos, y MACE que ocurrieron en un mayor número en el grupo de pacientes

con insuficiencia renal crónica, y sumado al hecho de que el estudio no haya presentado una angiografía en el seguimiento de los pacientes, ¿no sería eso una evidencia, según la metodología de este estudio, de que los *stents* son menos eficientes para inhibir la aparición de los decesos o infartos, o incluso del MACE en pacientes con insuficiencia renal crónica? Los pacientes con insuficiencia renal crónica tienen menos dolor en sus episodios anginosos, entonces, ¿cómo saber exactamente cuántos *stents* permanecieron transitables, incluso en el momento del alta? Y otra pregunta que todo lector se debe estar haciendo: ¿cuántos evolucionaron con el agravamiento de la función renal? Muchas gracias.

### Palabras clave:

Insuficiencia renal crónica, stents farmacológicos, eficacia, seguimientos.

### Correspondencia: Marcelo Nicola Branchi •

Endereço: Rua Alfredo Chaves, 547 / 52, Centro - 95020-460 - Caxias do Sul, RS, Brasil  
E-mail: marcelonicolabranchi@hotmail.com

Artículo recibido el 31/05/11; revisado recibido el 03/11/11; aceptado el 03/11/11

### Referencias

1. Gomes VO, Blaya P, Lasevitch R, Oliveira D, Hickmann P, Smidt L, et al. Impacto da insuficiência renal crônica na eficácia de stents farmacológicos: estudo de seguimento de longo prazo. Arq Bras Cardiol. 2011;96(5):346-52.

### Carta-respuesta

Le agradecemos el interés a los autores en nuestro estudio y queremos clarificar algunos puntos importantes.

El estudio "Impacto de la insuficiencia renal crónica en la eficacia y en la seguridad de los *stents* farmacológicos: seguimiento a largo plazo"<sup>1</sup>, fue un estudio que tuvo como objetivo, comparar la eficacia y la seguridad de los *stents* farmacológicos en pacientes con Insuficiencia Renal Crónica (IRC), en comparación con aquellos que no la tenían.

Por ser un registro, fue proyectado para reflejar la práctica médica diaria; por lo tanto, no se programó ningún seguimiento angiográfico.

Sabemos muy bien, que los pacientes con insuficiencia renal crónica tienen peores resultados cardiovasculares cuando son comparados con los que tienen su función renal preservada<sup>2,3</sup>.

Lo que nuestro estudio quiso hacer, fue evaluar si los *stents* farmacológicos presentan en los pacientes con IRC, la misma eficacia que se observa en los pacientes sin IRC. Eso quedó demostrado, una vez que el apareamiento de la revascularización de la lesión objetivo, fue parecido en los dos grupos (4,8% vs. 5,6%,  $p = 0,7$ ; grupo IRC y no IRC, respectivamente).

Como se esperaba, los pacientes con insuficiencia renal crónica, obtuvieron los peores resultados cardiovasculares, lo que no fue modificado con el uso de los *stents* farmacológicos. Finalmente, el estudio no investigó la evolución de la función renal de los pacientes incluidos; por tanto, esos datos no constan.

Esperamos haber aclarado las preguntas de nuestros colegas.

Atentamente,

Vitor Gomes

### Referencias

1. Gomes VO, Blaya P, Lasevitch R, Oliveira D, Hickmann P, Smidt L, et al. Impacto da insuficiência renal crônica na eficácia de stents farmacológicos: estudo de seguimento de longo prazo. Arq Bras Cardiol. 2011;96(5):346-52.
2. Reddan DN, Szczech LA, Tuttle RH, Shaw LK, Jones RH, Schwab SJ, et al. Chronic kidney disease, mortality, and treatment strategies among patients with clinically significant coronary artery disease. J Am Soc Nephrol. 2003;14(9):2373-80.
3. McCullough PA, Soman SS, Shah SS, Smith ST, Marks KR, Yee J, et al. Risks associated with renal dysfunction in patients in the coronary care in the coronary. J Am Coll Cardiol. 2000;36(3):679-84.