

CARPRIMARIA

15 DE DICIEMBRE A LAS 14 HORAS, DIRECTO DE CARPRIMARIA CON LA DRa. MARTA COBO: INSUFICIENCIA CARDIACA Y EL RIÑÓN, MANEJO DE LA CONGESTIÓN.

Autor: Marta Cobo Marcos (Cardióloga Unidad IC Hospital U. Puerta de Hierro de Majadahonda). Moderador: Marcos García Aguado (Ver Bio en sección [equipo](#))

Fecha de publicación: 11/12/2022

Patología: Insuficiencia cardiaca / Categoría: Recordar

Tiempo de lectura: 3 minutos.



Este post incluye opiniones de su autor. Las partes del texto subrayadas contienen enlaces a artículos publicados, u otros posts de CARPRIMARIA.

El **día 15 de diciembre a las 14 horas**, estrenamos nuevo **DIRECTO de CARPRIMARIA**. Se trata de una actividad formativa que busca una mayor interacción entre especialistas implicados en la atención del paciente con insuficiencia cardiaca (IC), como los especialistas en medicina familiar y comunitaria, medicina interna, nefrólogos, médicos de urgencias...

Los **DIRECTOS** de **CARPRIMARIA** permiten formular preguntas al ponente, por medio de un chat habilitado que estará activo durante toda la presentación.

Podrás conectarte a la sala desde las **14 horas, con inicio de la actividad a las 14.15 horas**.

Para conectarte existen dos opciones distintas: accediendo a través del siguiente link: **ACCESO DIRECTO CARPRIMARIA** o por medio del acceso directo habilitado en la página de inicio de **CARPRIMARIA**.

Mi nombre es **Marta Cobo Marcos**, médico especialista en cardiología de la Unidad de Insuficiencia Cardiaca del **Hospital Universitario Puerta de Hierro de Majadahonda**, y conduciré esta actividad de los **DIRECTOS** de **CARPRIMARIA** hablando de un tema muy candente e importante en nuestra práctica clínica: insuficiencia cardiaca y riñón, manejo de la congestión.

La enfermedad renal crónica (*ERC*) es una comorbilidad frecuente y relevante en pacientes con insuficiencia cardiaca (*IC*) y, al mismo tiempo, los pacientes con *ERC* presentan un alto riesgo de enfermedad cardiovascular e *IC* incidente.

La insuficiencia renal se ha asociado sistemáticamente con un aumento de la mortalidad cardiovascular y por todas las causas, y de la hospitalización por *IC* en el conjunto de los pacientes con *IC*. Hasta la fecha, la [prevalencia informada de *ERC*](#) (definida por la tasa de filtración glomerular estimada (*TFGe*) por debajo de 60 ml/min/1,73 m²) varía entre el 26 % y el 57 %.

Por otro lado, los síntomas y signos congestivos son la manifestación más frecuente de la descompensación de la *IC*. La persistencia de congestión al alta se ha asociado con un aumento de [mortalidad y rehospitalización por *IC*](#).

Hoy en día, la piedra angular en el tratamiento de la congestión son los **diuréticos**. Sin embargo, a pesar de la prevalencia de la *IC* y el uso extendido de estos fármacos, la evidencia científica acerca de cuál es la mejor opción terapéutica para el manejo de la resistencia diurética sigue siendo reducida.

Los mecanismos subyacentes a la resistencia diurética son múltiples. Entre ellos la nefropatía congestiva, que es una entidad emergente que condiciona un empeoramiento de la función renal en los pacientes con *IC* y perpetúa el [círculo vicioso de la congestión](#).

Por tanto, entender los mecanismos fisiopatológicos de la congestión refractaria y resistencia diurética, identificar los distintos fenotipos de congestión y profundizar en los mecanismos de acción de los distintos fármacos y otras opciones terapéuticas no farmacológicas ayudaran al manejo integral y personalizado del paciente con enfermedad cardiorrenal.

Nos vemos este **jueves 15 de diciembre, a las 14.15 horas**, y charlaremos sobre todo esto, con un sistema interactivo por medio del chat de preguntas.

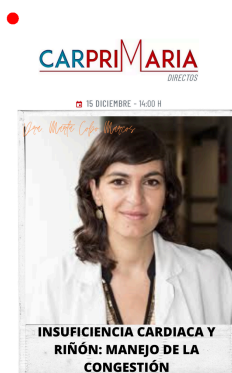


Ilustración 1. DIRECTO DE CARPRIMARIA IC y riñón, manejo de la congestión.

Esta actividad cuenta con la colaboración **no condicionada** de la alianza Boehringer-Lilly.

REFERENCIAS

[Hebert K, Dias A, Delgado MC, Franco E, Tamariz L, Steen D, et al. Epidemiology and survival of the five stages of chronic kidney disease in a systolic heart failure population. Eur J Heart Fail \[Internet\]. 2010 Aug \[cited 2022 Dec 1\];12\(8\):861–5.](#)

[Metra M, Davison B, Bettari L, Sun H, Edwards C, Lazzarini V, et al. Is worsening renal function an ominous prognostic sign in patients with acute heart failure? The role of congestion and its interaction with renal function. Circ Heart Fail. 2012 Jan;5\(1\):54–62.](#)

[Husain-Syed F, Gröne HJ, Assmus B, Bauer P, Gall H, Seeger W, et al. Congestive nephropathy: a neglected entity? Proposal for diagnostic criteria and future perspectives. ESC Heart Fail. 2021 Feb 1;8\(1\):183–203.](#)