



## CALCIFICACIÓ VASCULAR I MICROBIOTA INTESTINAL A PACIENTS AMB MALALTIA RENAL CRÒNICA EN DIÀLISI PERITONEAL

Ana Merino-Ribas; Ricardo Araujo; Ioana Bancu Dumitrescu; Luciano Pereira; Nádia Silva; Joana Campos; Ines Soares Alencastre; Carolina Costa; Benedita Sampaio-Maia  
*Departament de Nefrologia Hospital Universitari de Girona Doctor Josep Trueta*

### *Introducció:*

Les Malalties Cardiovasculars són la principal causa de mortalitat a Malaltia Renal Crònica (MRC). La calcificació vascular (CV) s'ha postulat com un factor de risc de Malaltia Cardiovascular. La MRC afavoreix la disbiosis i aquesta podria contribuir a l'agreujament de la Malaltia Cardiovascular, la inflamació i la CV. El nostre objectiu fou estudiar la interconnexió entre CV, risc de mortalitat, i la microbiota intestinal a pacients en Diàlisi Peritoneal (DP).

### *Mètodes:*

Reclutem 44 pacients en DP avaluant els principals marcadors inflamatoris i de meta-bolisme fosfo-càlcic, la severitat de la CV amb el Índex d'Adragao i el risc de mortalitat mitjançant el Índex de Comorbiditat de Charlson (ICC). Analitzem la microbiota intestinal.

### *Resultats:*

El Índex d'Adragao fou  $2.98 \pm 2.74$ , 26.1% sense CV (Adragao= 0), 30.4% amb mo-derada CV (Adragao 1 o 2), i 39.1% amb CV severa (Adragao major de 2). Comparant grups amb CV moderada i severa amb grup sense CV observem diferències significatives a edat ( $47.7 \pm 11.5$  versus  $59.4 \pm 8.8$ ,  $p < 0.01$ ), gènere (masculí 33.3% versus 78.1%,  $p = 0.011$ ), Kt/V total (urea) ( $2.6 \pm 0.6$  vs  $2.1 \pm 0.4$ ,  $p = 0.04$ ), i diabetis (8.3% versus 48.8%,  $p = 0.035$ ). No observem diferències en marcadors d'inflamació. Correlacionant la severitat de la CV amb el ICC observem correlació positiva significativa (Coeficient Spearman= 0.538,  $p < 0.001$ ).

Comparant els pacients amb i sense CV no trobem diferències significatives al perfil de la seva microbiota intestinal. Malgrat això, observem canvis a nivell taxonòmic, concretament als grups Coprobacter, Coprococcus 3, Lactobacillus, and Eubacterium eligens. Els pacients amb diferents ICC presenten canvis a Eubacterium eligens. Els Índex d'Adragao i de ICC es correlacionen positivament.

### *Conclusions:*

Existeix associació entre la CV i risc de mortalitat als pacients amb MRC en DP. Hem observat diferències a taxes específiques quan comparem la microbiota intestinal de pacients en DP amb i sense CV.