

## INTISARI

### **KEJADIAN NEFROPATI AKIBAT KONTRAS PADA PASIEN YANG MENJALANI INTERVENSI KORONER PERKUTAN PRIMER DIBANDINGKAN DENGAN PASIEN YANG MENJALANI INTERVENSI KORONER PERKUTAN ELEKTIF**

Meita Ucche<sup>1</sup>, Budi Yuli Setianto<sup>2</sup>, Iri Kuswadi<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Peserta Program Pendidikan Dokter Spesialis I Departemen Ilmu Penyakit Dalam Fakultas Kedokteran Kesehatan Masyarakat dan Keperawatan Universitas Gadjah Mada/RSUP Dr Sardjito Yogyakarta

<sup>2</sup>Departemen Kardiologi dan Kedokteran Vaskular Fakultas Kedokteran Kesehatan Masyarakat dan Keperawatan Universitas Gadjah Mada/RSUP Dr Sardjito Yogyakarta

<sup>3</sup>Sub Bagian Ginjal Hipertensi Departemen Ilmu Penyakit Dalam Fakultas Kedokteran Kesehatan Masyarakat dan Keperawatan Universitas Gadjah Mada/RSUP Dr Sardjito Yogyakarta

**Latar Belakang.** Prosedur Intervensi Koroner Perkutan (IKP) merupakan prosedur yang biasa dilakukan pada pasien Sindrom Koroner Akut. Salah satu komplikasi dari tindakan tersebut adalah nefropati akibat kontras. Pada penderita yang menjalani IKP primer, angka kejadian nefropati akibat kontras kemungkinan dapat meningkat dibandingkan dengan penderita yang menjalani IKP elektif.

**Metode Penelitian.** Kohort prospektif dengan subyek penelitian adalah pasien yang menjalani prosedur IKP primer dan yang menjalani IKP elektif di RSUP Dr Sardjito, Yogyakarta. Kejadian nefropati akibat kontras pada pasien yang menjalani IKP primer kemudian dibandingkan dengan pasien yang menjalani IKP elektif.

**Analisis Statistik.** Untuk mengetahui perbedaan kejadian nefropati akibat kontras pada pasien yang menjalani prosedur IKP primer dan IKP elektif digunakan uji chi square. Risiko terjadinya kejadian setelah paparan digambarkan dengan risiko relatif (RR). Perbedaan dianggap bermakna bila  $p < 0,05$  dengan interval kepercayaan 95 %.

**Hasil Penelitian.** Tidak terdapat perbedaan kejadian nefropati akibat kontras yang signifikan pada subyek yang menjalani IKP primer dan IKP elektif ( $p = 0,159$ ).

**Simpulan.** Kejadian nefropati akibat kontras tidak berbeda secara signifikan pada kelompok IKP primer dan IKP elektif.

**Kata Kunci.** *Intervensi koroner perkutan, nefropati akibat kontras, koroangiografi*

## ABSTRACT

### CONTRAST INDUCED NEPHROPATY INCIDENCE IN PATIENTS WHO UNDERWENT PRIMARY PERCUTANEOUS CORONARY INTERVENTION COMPARED TO THOSE WHO UNDERWENT ELECTIVE PERCUTANEOUS CORONARY INTERVENTION

Meita Uche<sup>1</sup>, Budi Yuli Setianto<sup>2</sup>, Iri Kuswadi<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Resident of Internal Medicine, Department of Internal Medicine Faculty of Medicine Public Health and Nursing Universitas Gadjah Mada/Dr Sardjito Hospital Yogyakarta

<sup>2</sup>Department of Cardiology and Vascular Medicine Medicine, Faculty of Medicine Public Health and Nursing Universitas Gadjah Mada/Dr Sardjito Hospital Yogyakarta

<sup>3</sup>Division of Nephrology, Department of Internal Medicine Faculty of Medicine Public Health and Nursing Universitas Gadjah Mada/Dr Sardjito Hospital Yogyakarta

**Background.** Percutaneous Coronary Intervention (PCI) procedure is a common intervention procedure for Acute Coronary Syndrome. One of its complications is contrast induced nephropathy (CIN). In patients who undergo primary PCI, the incidence of CIN could be higher than those who undergo elective PCI.

**Method.** This was a prospective cohort research on patients who underwent primary PCI and elective PCI in Dr Sardjito Hospital, Yogyakarta. The incidence of CIN in subjects who underwent primary PCI was then compared with those who underwent elective PCI.

**Statistical Analysis.** Chi Square test was performed to measure the difference of CIN incidence in subjects who underwent primary and elective PCI. The risk of CIN was described as relative risk (RR) and  $p$  value  $< 0,05$  was considered as statistically significant with 95% confidence interval.

**Result.** There was no significant difference of CIN in subjects who underwent primary PCI compared to elective PCI ( $p = 0,159$ ).

**Conclusion.** Primary PCI wasn't proven to increase the risk of CIN significantly compared to elective PCI.

**Key Word.** *Percutaneous coronary intervention, contrast induced nephropathy, coroangiography*