



11. CA125 COMO BIOMARCADOR PRONÓSTICO EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA CRÓNICA Y EN FASE ESTABLE

Alba García Suárez¹, Paula Guedes Ramallo¹, Francisco Manuel Rodríguez Santiago¹, Carla Benavent García¹, Marina del Río López², Cristina Lledó Ortiz², Andrea Romero Valero², Nuria Vicente Ibarra², Marina Martínez Moreno², Antonio García Honrubia², Manuel Jesús Gómez Martínez², Jesús Castillo Castillo², Julio Núñez³ y Pedro Morillas Blasco¹

¹Cardiología. Hospital General Universitario de Elche, Elche (Alicante), España, ²Hospital General Universitario de Elche, Elche (Alicante), España y ³Cardiología. Hospital Clínico Universitario de Valencia, Valencia, España.

Resumen

Introducción y objetivos: La utilidad del CA125 en pacientes con insuficiencia cardiaca crónica y en fase estable aún no se ha establecido. El propósito de este estudio recae en evaluar el valor pronóstico de este biomarcador.

Métodos: Se ha realizado un estudio prospectivo incluyendo a 116 pacientes (edad de 69 a 12 años, con fracción de eyección $33,4 \pm 7,1\%$). Los pacientes debían estar en una fase estable de su enfermedad, lo cual se definió como la ausencia de ingresos hospitalarios debidos a síntomas de insuficiencia cardiaca ni la necesidad de tratamiento intravenoso diurético durante al menos 6 meses antes de la inclusión en el estudio.

Resultados: El valor medio de CA125 fue de 9,15 U/ml. Durante un seguimiento de 18 meses, hubo un total de 47 ingresos por insuficiencia cardiaca, 60 ingresos por causas cardiovasculares y 13 muertes. Después del ajuste multivariado, se observó una asociación no lineal entre el valor de CA125 y el riesgo de ingreso por insuficiencia cardiaca ($p = 0,031$), ingresos por causas cardiovasculares ($p = 0,034$) y mortalidad. Los niveles de CA125 se relacionaron con los niveles de sodio, el diámetro de la vena cava inferior y el estado proinflamatorio.

Conclusiones: En pacientes con insuficiencia cardiaca crónica en fase estable y fracción de eyección reducida, los niveles plasmáticos elevados de CA125 se asociaron con la carga de morbilidad a largo plazo. Además se postula que el CA125 pueda ser un adecuado marcador de congestión residual y actividad inflamatoria en este escenario particular.