



## 6014-197. LOS NIVELES PLASMÁTICOS DE LA FRACCIÓN AMINOTERMINAL DEL PROPÉPTIDO NATRIURÉTICO CEREBRAL SON PREDICTORES INDEPENDIENTES DEL DESARROLLO DE CÁNCER EN PACIENTES CON ENFERMEDAD CORONARIA

José Tuñón Fernández<sup>1</sup>, Javier Higuera Nafra<sup>2</sup>, M. de las Nieves Tarín Vicente<sup>3</sup>, Carmen Cristóbal Varela<sup>1</sup>, Ana Huelmos<sup>1</sup>, Álvaro Aceña Navarro<sup>1</sup>, Ana María Pello Lázaro<sup>1</sup> y Jerónimo Farré Muncharaz<sup>1</sup> de la <sup>1</sup>Fundación Jiménez Díaz, Madrid, <sup>2</sup>Hospital Universitario Clínico San Carlos, Madrid y <sup>3</sup>Hospital Universitario de Móstoles (Madrid).

### Resumen

**Introducción:** Los niveles plasmáticos de la fracción aminoterminal del propéptido natriurético cerebral (NT-proBNP) están elevados en los ptes que tienen cáncer, pero no se sabe si pueden predecir su aparición. Hemos investigado si los niveles de NT-proBNP predicen el desarrollo de tumores en ptes con enfermedad coronaria crónica (ECC).

**Métodos:** Estudiamos 699 ptes con ECC libres de cáncer. Al inicio del estudio, se determinaban niveles plasmáticos de NT-proBNP, galectina-3, proteína quimioattractante de monocitos-1 (MCP-1), factor de necrosis tumoral inductor débil de apoptosis soluble (sTWEAK), proteína C reactiva de alta sensibilidad (hs-CRP), y troponina I de alta sensibilidad. El objetivo primario era un nuevo diagnóstico de cáncer. El objetivo secundario era el desarrollo de cáncer, hospitalización por insuficiencia cardíaca, o muerte.

**Resultados:** Tras  $2,15 \pm 0,98$  años de seguimiento, 24 ptes desarrollaron cáncer: 4 de pulmón, 4 de próstata, 3 de laringe, 3 de vejiga, 2 de colon, 2 de esófago, 2 de mama, 1 de riñón, 1 de páncreas, 1 liposarcoma y 1 linfoma amigdalario. Ninguno de estos ptes presentó insuficiencia cardíaca. Los ptes. que desarrollaron tumores eran mayores ( $68,5 [61,5, 75,8]$  vs  $60,0 [52,0, 72,0]$  años;  $p = 0,011$ ), tenían mayores niveles plasmáticos de NT-proBNP ( $302,0 [134,8, 919,8]$  vs  $165,5 [87,4, 407,5]$  pg/ml;  $p = 0,040$ ) y hs-CRP ( $3,27 [1,33, 5,94]$  vs  $1,92 [0,83, 4,00]$  mg/l;  $p = 0,030$ ), y menores de triglicéridos ( $92,5 [70,5, 132,8]$  vs  $112,0 [82,0, 157,0]$  mg/dl;  $p = 0,044$ ) que los ptes que no presentaron cáncer. Los niveles plasmáticos de NT-proBNP (*hazard ratio* [HR] = 1,030; intervalo de confianza [IC] 95% = 1,008-1,053;  $p = 0,007$ ) y los de triglicéridos (HR = 0,987, IC95% = 0,975-0,998;  $p = 0,024$ ) eran predictores independientes de la aparición de cáncer (regresión de Cox multivariante). Cuando se excluían los ptes en los que la sospecha de cáncer se presentó en los primeros cien días después de la extracción basal de sangre, NT-proBNP era el único predictor independiente de cáncer (HR = 1,061, IC95% = 1,034-1,088;  $p = 0,001$ ). NT-proBNP fue predictor independiente del desarrollo del objetivo secundario (HR = 1,038, IC95% = 1,023-1,052;  $p = 0,001$ ), junto con la edad, y el uso de insulina y acenocumarol.

**Conclusiones:** Los niveles plasmáticos de NT-proBNP predicen la aparición de cáncer en ptes con ECC. Se precisan nuevos estudios para confirmar estos hallazgos.