



7005-4. ASOCIACIÓN ENTRE MARCADORES DE NECROSIS MIOCÁRDICA Y TRAMPAS EXTRACELULARES DE NEUTRÓFILOS

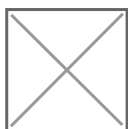
María Ferré Vallverdú¹, Elena Sánchez Lacuesta¹, Francisco Ten Morro¹, Mari Paz Fuset¹, Juana Vallés², Ana Latorre², Luis Martínez Dolz¹ y Antonio Moscardó² del ¹Hospital Universitario La Fe, Valencia y ²Instituto de Investigación del Hospital Universitario y Politécnico La Fe, Valencia.

Resumen

Introducción y objetivos: En diferentes estudios se ha demostrado que existe una correlación entre la actividad plaquetaria y la inflamación en el síndrome coronario agudo. Una manera de producirse esta correlación es mediante las trampas extracelulares de neutrófilos (NETs). Los NETs son mallas de ADN decoradas con histonas producidas por los neutrófilos activados a través de distintos mecanismos. Los NETs pueden activar a las plaquetas favoreciendo los procesos trombóticos. Nuestro estudio pretende estudiar dicha relación en el seno del SCACEST y observar si estos marcadores influyen en la extensión del infarto.

Métodos: Nuestro trabajo incluye una muestra de 105 pacientes con SCACEST a los que se les realiza angioplastia primaria. Obtenemos muestras de sangre periférica en diferentes momentos del tiempo (a la llegada del paciente, a los 30 min de haber implantado el *stent* y a las 24h). Como marcadores NETs estudiamos los nucleosomas, el DNA circulante y la citrunilada.

Resultados: Hemos objetivado que existe una correlación positiva entre los 3 marcadores (0,406 p 0,002, 0,238 p 0,05, 0,285 p 0,036). Encontramos también una asociación positiva entre el tiempo de isquemia (desde el inicio del dolor hasta la apertura de la arteria responsable del infarto) y la elevación de los NETs (0,367 p 0,001). Además hemos podido constatar que los pacientes con mayor aumento de marcadores de necrosis miocárdica presentan mayor elevación de NETs (0,55 p 0,000). Objetivamos una asociación significativa entre la elevación de TnT y CK, y la disfunción ventricular izquierda (p 0,000 y p 0,006 respectivamente, pero no hemos podido observar esta asociación con los marcadores NETs (p 0,35, p 0,93, p 0,7). En cuanto al tipo de *stent* empleado, no hemos objetivado diferencias entre los *stents* farmacoactivos y convencionales en la elevación de marcadores NETs (p 0,29).



Correlación NETs y marcadores miocárdicos.

Conclusiones: Los marcadores NETs se encuentran elevados en el seno del IMA, y se asocian con la elevación de marcadores de necrosis miocárdica, por tanto podrían tener un papel como marcador precoz en el SCACEST.