



6001-10. EL POLIMORFISMO LYS198ASN DE LA ET-1 NO MODIFICA EL PRONÓSTICO A MEDIO PLAZO DE LOS PACIENTES QUE PRESENTAN UN SÍNDROME CORONARIO AGUDO

M. del Carmen Albarrán Martín, Guillermo Ternavasio, Cándido Martín Luengo, Pedro Pabón Osuna, Rogelio González Sarmiento, Servicios de Cardiología y Medicina Interna del Hospital Clínico Universitario, Salamanca y Unidad de Medicina Molecular y Departamento de Medicina de la Universidad de Salamanca, Salamanca.

Resumen

Introducción: La endotelina 1 (ET-1) es un potente vasoconstrictor, además de proinflamatorio y mitogénico. El genotipo TT del polimorfismo Lys198Asn induce disfunción endotelial y se ha relacionado con factores de riesgo coronario como la HTA y la obesidad así como con la aterosclerosis coronaria, si bien no ha podido relacionarse con la mayor incidencia de episodios agudos (SCA). También se ha relacionado con la disfunción ventricular izquierda posiblemente por sus efectos inotrópicos y cronotrópicos positivos.

Material y métodos: Analizamos la evolución al año de 551 pacientes ingresados por un SCA (SCACEST:282, 51,2 %, SCASEST 269, 48,8 %), considerando la presentación de nuevos episodios coronarios agudos, los ingresos por ICC y la muerte cardiovascular en dichos pacientes según la prevalencia de los genotipos del polimorfismo genético Lys198Asn de la ET-1 (GG, GT y TT).

Resultados: Ni el genotipo TT ni la presencia del alelo T se relacionaron con el peor pronóstico al año de los pacientes que ingresan con un SCA: no aumentó la mortalidad (por genotipos: GG: 3,8 %, GT: 2,3 %, TT: 0 %, $p = 0,3$; por presencia de alelo T: GG: 3,8 %, GTTT: 1,9 %, $p = 0,2$); no aumentó el número de SCA (por genotipos: GG: 15,6 %, GT: 14,7 %, TT: 14,7 %, $p = 0,9$; por presencia de alelo T: GG: 15,6 %, GTTT: 14,7 %, $p = 0,8$) así como tampoco se incrementaron los ingresos por ICC en dichos pacientes (por genotipos: GG: 8,5 %, GT: 8,5 %, TT: 5,9 %, $p = 0,9$; por presencia de alelo T: GG: 8,5 %, GTTT: 8,1 %, $p = 0,8$).

Conclusiones: A pesar de que la ET-1 juegue un papel fundamental en la disfunción endotelial y en la patogenia de la aterosclerosis, la presencia del genotipo TT y/o del alelo T no se asocia al peor pronóstico a medio plazo (1 año) de los pacientes que sufren un SCA, en los cuales no aumenta la incidencia de episodios coronarios agudos. Tampoco se incrementan los ingresos por ICC ni la mortalidad en este tiempo de seguimiento.