



## 6017-1. DIFERENCIAS EN LAS CONCENTRACIONES SÉRICAS DE PROTEÍNA C REACTIVA Y EL LIGANDO SOLUBLE CD40 EN PACIENTES CON SÍNDROME CORONARIO AGUDO CONSUMIDORES DE COCAÍNA

Alberto Domínguez Rodríguez, Pedro Abreu González, Cristina Enjuanes Grau, Idaira Famara Hernández Baldomero, Rubén Alfonso Juárez Prera, Eduardo Arroyo Úcar, Celestino Hernández García, Guillermo Burillo Putze, Servicios de Cardiología y Urgencias del Hospital Universitario de Canarias, La Laguna (Santa Cruz de Tenerife) y Departamento de Fisiología de la Universidad de La Laguna, Santa Cruz de Tenerife.

### Resumen

**Antecedentes y objetivos:** La inflamación y el fenómeno trombótico intervienen en el desarrollo de la patología de los síndromes coronarios agudos (SCA). El objetivo del estudio fue analizar las concentraciones séricas de la proteína C reactiva de alta sensibilidad (PCR-as) y el ligando soluble CD40 (sCD40L), molécula que se expresa en el proceso de activación plaquetaria, en pacientes con SCA consumidores de cocaína.

**Métodos:** Estudio retrospectivo que incluyó a 43 pacientes que ingresaron en un hospital terciario con SCA y test de cocaína positivo en orina, a quienes se comparó con 49 pacientes con SCA y sin consumo de cocaína, elegidos aleatoriamente durante el mismo período de ingreso. En ambos grupos de población la muestra sanguínea para las determinaciones de la PCR-as y sCD40L se extrajeron en las primeras 24 horas del ingreso. Se valoraron las características clínicas, analíticas, electrocardiográficas y hemodinámicas.

**Resultados:** Ambos grupos fueron similares en las características clínicas, analíticas, electrocardiográficas y hemodinámicas, excepto que los pacientes con SCA y cocaína positiva eran más jóvenes y predominaba la elevación transitoria del segmento ST. Los valores de PCR-as fueron significativamente menores y los del sCD40L mayores para el grupo de SCA y cocaína positiva frente al de cocaína negativa ( $4,82 \pm 0,67$  frente a  $5,34 \pm 0,81$  mg/l;  $p < 0,003$  y  $138,3 \pm 66,78$  frente a  $108,9 \pm 40,85$  pg/ml;  $p < 0,01$ , respectivamente). Asimismo, en el análisis multivariante, los pacientes con SCA y cocaína positiva se relacionaron de forma independiente con los niveles de sCD40L (OR: 1,01 IC95 %, 1,001-1,019,  $p = 0,02$ ).

**Conclusiones:** Los fenómenos protrombóticos predominan sobre los inflamatorios en los diversos mecanismos que involucran a la cocaína en la patología de los SCA, independientemente de la edad y los factores de riesgo.