



5005-4. LA COMBINACIÓN DE OROSOMUCOIDE Y OMENTINA COMO UN NUEVO BIOMARCADOR PRONÓSTICO EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA *DE NOVO*

José Nicolás López Canoa, Rosa M. Agra Bermejo, Rocío González-Ferreiro, Alfonso Varela-Román, Inés Gómez Otero, Ángel Fernández-Trasancos, Sonia Eiras y José Ramón González Juanatey del Complejo Hospitalario Universitario de Santiago, Santiago de Compostela (A Coruña).

Resumen

Introducción y objetivos: Los niveles altos de orosomucoideos (AGP-1) se asociaron con un peor pronóstico tras el alta domiciliaria en la insuficiencia cardiaca aguda *de novo* (AHF). Sin embargo, queremos evaluar el valor pronóstico añadido de los niveles de omentina en esta población debido a sus propiedades anti-aterogénicas y anti-apoptóticas.

Métodos: Los niveles de orosomucoideos (AGP-1) y omentina en circulación se determinaron por ELISA al alta en pacientes ingresados por IC *de novo* ($n = 76$). El seguimiento fue durante 521 (9-820) días. Se utilizó el *log rank test* para comparar la probabilidad de muerte o rehospitalización de IC entre los grupos con respecto a los niveles de omentina y AGP-1. Se utilizaron análisis de regresión de Cox univariante y multivariable para calcular la razón de riesgo estimada (HR) con un intervalo de confianza del 95% (IC).

Resultados: Se identificaron 3 grupos de acuerdo con los niveles de AGP-1 y omentina: un grupo de pacientes tenía niveles altos de AGP-1 y bajos de omentina, otro grupo tenía niveles bajos de AGP-1 y altos de omentina, y el último grupo estaba constituido por pacientes con altos o bajos niveles de ambas proteínas. Los pacientes con niveles altos de AGP-1 y bajos de omentina presentaron una fracción de eyección ventricular izquierda más baja y mayores tasas de muerte o rehospitalización por IC (43%) en comparación con aquellos con niveles bajos de AGP-1 y altos de omentina (6%) ($p = 0,02$). No hubo diferencias en los niveles de proBNP. El análisis multivariado determinó que la combinación de los niveles de AGP-1 y omentina permaneció como un valor predictor independiente de la muerte o rehospitalización para la IC y mejoró el valor pronóstico de las proteínas individuales (HR = 2,20, IC95% 1,02-4,75, $p = 0,045$) (figura).



Conclusiones: La combinación de AGP-1 y omentina se propone como un nuevo marcador pronóstico en pacientes con IC *de novo* con niveles similares de proBNP.