



6016-16. VALOR PRONÓSTICO DEL RECEPTOR SOLUBLE DE PRODUCTOS DE GLICACIÓN AVANZADA EN EL SÍNDROME CORONARIO AGUDO

Sergio Raposeiras Roubín, Bruno K. Rodiño Janeiro, José María García Acuña, Pablo Aguiar Souto, María Victoria Reino Maceiras, María José Castromán Souto, Ezequiel Álvarez y José Ramón González Juanatey del Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela, Coruña y Fundación Idichus, Santiago de Compostela (A Coruña).

Resumen

Objetivos: Los productos finales de glicación avanzada (AGE) a través de su receptor (RAGE) desempeñan un importante papel en la disfunción endotelial, mediado por el estrés oxidativo. El presente estudio fue diseñado para evaluar el valor pronóstico del RAGE soluble (sRAGE) en el síndrome coronario agudo (SCA).

Métodos y resultados: Se incluyeron un total de 179 pacientes ingresados de forma consecutiva con diagnóstico de SCA. Se excluyeron los pacientes con tasa de filtrado glomerular según MDRD-4 < 60 ml/min/1,72 m². 48,6% presentaban SCA con elevación del segmento ST. 44 eran mujeres, con una edad media $62,6 \pm 12,9$ años, y 25,2% eran diabéticos. sRAGE se midió dentro de las primeras 24 horas del ingreso. El objetivo final primario del estudio fue el combinado de eventos cardíacos adversos definido como la combinación de muerte cardíaca, reinfarto e insuficiencia cardíaca. 19 pacientes (10,6%) presentaron eventos. Se encontró una correlación positiva significativa entre los niveles de sRAGE y los scores GRACE (riesgo trombótico) y SYNTAX (complejidad de la enfermedad coronaria). Los niveles de sRAGE se correlacionaron de forma significativa con el número de vasos lesionados y fueron significativamente mayores entre los pacientes con eventos cardiovasculares ($2.069,6 \pm 1.706,4$ vs $911,7 \pm 609,2$ pg/mL, $p = 0,009$). Se calcularon las curvas ROC para predecir eventos cardíacos, siendo el área bajo la curva (AUC) para sRAGE 0,836 (0,748-0,923), significativamente mayor que el AUC de pro-BNP [(0,669 [0,468-0,869]), de la proteína C reactiva de alta sensibilidad (hs-CRP) [0,636 (0,420 a 0,853)] y de la cistatina C [0,554 (0,373-0,735)]. En el análisis multivariado, sRAGE fue un predictor de eventos cardíacos intrahospitalarios independiente de la diabetes mellitus y del score GRACE (odds ratio: 1,120, IC95% 1,041-1,206, $p = 0,003$), junto con la revascularización incompleta y la fracción de eyección ventricular izquierda deprimida (FEVI $< 45\%$).

Conclusiones: sRAGE es un nuevo marcador de alto riesgo intrahospitalario en pacientes con SCA, superior a la cistatina C, pro-BNP y hs-CRP, e independiente de la diabetes mellitus y del score GRACE.