Rev Esp Cardiol. 2012;65 Supl 3: 316

Revista Española de Cardiología

6000-345. FABP4, UN NUEVO BIOMARCADOR DE LA INSUFICIENCIA CARDIACA

Gil Bonet Pineda, Pilar Valdovinos Perdices, Anna Cabré, Lluís Masana, Alfredo Bardaji, Ingrid Colomer y Sergio Rojas del Hospital Universitario Joan XXIII, Tarragona y Hospital Universitari de Sant Joan de Reus, IISPV, Reus (Tarragona).

Resumen

Introducción: La adipocyte fatty acid-binding protein (FABP4) se ha considerado un vínculo entre la obesidad, la insulinoresistencia, la diabetes mellitus tipo 2 y las enfermedades cardiovasculares. La FABP4 in vitro ha mostrado una acción cardiodepresora suprimiendo la contracción de los cardiomiocitos. Las implicaciones clínicas de esta observación no se han explorado.

Objetivos: Estudiar la relación entre las concentraciones plasmáticas de FABP4, NT-proBNP y los parámetros clínicos de insuficiencia cardíaca (IC).

Métodos: Se incluyeron 179 pacientes con IC estable referidos a una consulta especializada en IC. Se realizaron exploraciones clínicas y funcionales en todos los pacientes y se determinaron las concentraciones plasmáticas de FABP4 y NT-proBNP por el método de ELISA. 108 pacientes fueron revalorados después de 6 meses del inicio de tratamiento. Como grupo control se utilizó un grupo de 163 individuos sin IC ajustados por sexo, edad e IMC con el grupo de pacientes.

Resultados: Los niveles plasmáticos de FABP4 fueron más elevados en pacientes con IC que en el grupo control (p 0,001). Los niveles de FABP4 se asociaron con los niveles de NT-proBNP en los pacientes con IC (p 0,001). Los niveles de FABP4 también se asociaron con otros parámetros clínicos en la IC como la frecuencia cardíaca y se correlacionó inversamente con el test de deambulación de 6 minutos. Después de 6 meses de seguimiento FABP4 y NT-proBNP disminuyeron en paralelo a los parámetros clínicos de la IC.

Conclusiones: Los niveles plasmáticos de FABP4 se asocian a los parámetros clínicos y bioquímicos de la IC. FABP4 podría ser considerado un biomarcador de la IC.