



6037-501. ESTUDIO DE LAS DIFERENCIAS EN EL PATRÓN DE ALTERACIONES MOLECULARES EN EL TRÁFICO CELULAR ENTRE LA INSUFICIENCIA CARDIACA AVANZADA POR CARDIOPATÍA ISQUÉMICA Y POR MIOCARDIOPATÍA DILATADA IDIOPÁTICA

Meryem Ezzitouny, Ignacio Sánchez Lázaro, Manuel Portoles Sanz, Carolina Gil Cayuela, Raquel López Vilella, Jorge Sanz Sánchez, Juan José Jiménez Aguilera, Víctor Donoso Trenado, Pablo Jover Pastor y Luis Martínez Dolz, del Hospital Universitario La Fe, Valencia.

Resumen

Introducción y objetivos: En los pacientes con insuficiencia cardiaca (IC) avanzada en situación de pretrasplante cardiaco (pre-TxC) se han encontrado, en estudios previos, una serie de alteraciones moleculares en el transporte núcleo-citoplásmico que han sido relacionados con la función ventricular. Nuestro objetivo es evaluar si existen diferencias en el patrón de alteración molecular entre la IC por cardiopatía isquémica y por miocardiopatía dilatada idiopática.

Métodos: De una cohorte prospectiva de pacientes con IC avanzada recogida entre 2009 y 2015, se analizaron 58 muestras de sangre periférica obtenidas en el momento previo al trasplante cardiaco (TC). Se determinaron, mediante un inmunoensayo enzimático (ELISA) basado en la técnica sándwich o de doble anticuerpo, los niveles de las siguientes moléculas: IMPORTIN5 (IMP5); IMPORTIN α 2 (IMP α -2); ATPaseCaTransp (ATPCa); NUCLEOPORIN153kDa (Nup153); NUCLEOPORIN160kDa (Nup160); RANGTPaseAP1 (RanGAP1) y EXPORTIN4 (EXP4). Luego se compararon entre 2 grandes grupos de patología de base: cardiopatía isquémica y miocardiopatía dilatada idiopática.

Resultados: De los 58 pacientes con IC avanzada en situación de pre-TC, el 57% tenían cardiopatía isquémica de base y el 43% miocardiopatía dilatada idiopática. Se han observado niveles significativamente más elevados de IMP5, EXP4, RanGAP1 y Nup153 en aquellos pacientes con miocardiopatía dilatada idiopática frente a los pacientes con cardiopatía isquémica (tabla).

		N	Media	Desviación estándar	p
NUCLEOPORIN153kDa	Isquémica	33	21,074	11,925	0,025
	Dilatada	25	31,379	19,520	
IMPORTIN5	Isquémica	33	4,829	2,897	0,018

Dilatada	25	7,088,153		
	Isquémica	33	270,424	187,355
NUCLEOPORIN160kDa				0,327
	Dilatada	25	321,365	203,260
	Isquémica	32	21,818	15,403
RANGTPaseAP1				0,033
	Dilatada	25	31,330	17,480
	Isquémica	22	44,495	26,307
EXPORTIN4				0,044
	Dilatada	14	76,687	64,478
	Isquémica	32	0,912	0,509
ATPaseCaTransp				0,102
	Dilatada	25	0,716	0,335
	Isquémica	32	11,591	13,830
IMPORTINalpha2				0,069
	Dilatada	25	6,844	3,250

Conclusiones: Los pacientes, con IC avanzada en situación de pre-TC, que tienen como patología de base miocardiopatía dilatada idiopática presentan alteraciones en el transporte núcleo-citoplásmico más acusadas respecto a aquellos con cardiopatía isquémica de base. Aún queda por determinar la utilidad y la aplicabilidad de dicho hallazgo en estudios posteriores.