



6048-651. VALOR PRONÓSTICO DE LOS NIVELES PLASMÁTICOS DE SYNDECAN-4 EN LA INSUFICIENCIA CARDIACA CRÓNICA ESTABLE

Vicente Pernias Escrig, Laura Núñez Martínez, Paula Guedes Ramallo, Andrea Romero Valero, Franc Peris Castelló, Yrene Serrano Peramos, Esther Martín Tomás, Manuel Jesús Gómez Martínez, María Amparo Quintanilla Tello y Pedro José Morillas Blasco, del Hospital General Universitario de Elche, Elche (Alicante).

Resumen

Introducción y objetivos: El syndecan-4 es un proteinglicano transmembrana que actúa aumentando la síntesis de colágeno y alterando la matriz extracelular como respuesta a la sobrecarga de presión, favoreciendo la fibrosis y rigidez cardiaca. Sus niveles séricos se correlacionan con la función y el remodelado cardiaco, habiéndose descrito niveles más elevados en pacientes con infarto de miocardio. Nuestro objetivo es analizar si los valores plasmáticos del syndecan-4 pueden ser un buen predictor de reingreso por insuficiencia cardiaca en pacientes con disfunción ventricular izquierda.

Métodos: Se trata de un estudio observacional y prospectivo, que incluye 92 pacientes estables, con disfunción ventricular (FEVI 45%) controlados en Consultas Externas de Cardiología, bajo tratamiento médico óptimo según las guías de práctica clínica. A todos ellos se les realizó una historia clínica, con exploración física completa, con recogida de factores de riesgo cardiovascular, electrocardiograma, ecocardiograma, y una analítica sanguínea que incluía la determinación de syndecan-4. Se realizó seguimiento a un año recogiendo los reingresos por insuficiencia cardiaca.

Resultados: La edad media de la población era de 69 ± 11 años. El 78% eran varones, el 55% eran hipertensos, el 37% diabéticos y el 61% dislipémicos. La FEVI media era $32,87 \pm 5,5\%$. Durante el seguimiento, 18 pacientes presentaron ingreso por descompensación cardiaca(20%); siendo más frecuente en los pacientes que tienen mayor prevalencia de tabaquismo y consumo de alcohol y en lo que presentaban niveles plasmáticos más elevados de PCR, troponina I, NT-proBNP, así como diámetros del VI superiores. No se encontraron diferencias significativas en las concentraciones plasmáticas del syndecan-4 entre ambas poblaciones (2.607,64 frente a 2.689,84). En el análisis multivariante, el consumo de alcohol y los niveles de NT-proBNP se asociaron significativamente a un mayor riesgo de ingreso por insuficiencia cardiaca. Por el contrario, no se encontró asociación entre los niveles plasmáticos del syndecan-4 e ingreso por insuficiencia cardiaca.

Conclusiones: En nuestra población, los niveles plasmáticos del syndecan-4, no se asocian a mayor incidencia de ingreso por insuficiencia cardiaca al año en pacientes estables con disfunción ventricular.