



5013-3. NIVELES PLASMÁTICOS DE *METEORIN-LIKE PROTEIN* COMO NUEVO BIOMARCADOR DE INSUFICIENCIA CARDIACA CON FRACCIÓN DE EYECCIÓN CONSERVADA

Laura Anido Varela¹, Alana Aragón Herrera², Estefanía Tarazón³, Eduard Solé González⁴, Manuel Martínez Selles⁵, José M. Guerra Ramos⁶, Anna Carrasquer Cucarella⁷, Laura Morán Fernández⁸, Sandra Feijóo Bandín², Sandra Moraña Fernández⁹, David García Vega¹⁰, Esther Roselló Lleti³, Manuel Portolés³, José Ramón González Juanatey² y Francisca Lago Paz²

¹Instituto de Investigación Sanitaria y Grupo de Cardiología Celular y Molecular, Santiago de Compostela (A Coruña), ²Instituto de Investigación Sanitaria, CIBERCV y Grupo de Cardiología Celular y Molecular, Santiago de Compostela (A Coruña), ³Instituto de Investigación Sanitaria del Hospital Universitario La Fe y CIBERCV, Valencia, ⁴Hospital del Mar, Departamento de Cardiología, Barcelona, ⁵Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Servicio de Cardiología, Madrid, ⁶Unidad de Arritmias del Servicio de Cardiología, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, ⁷Hospital Universitario de Tarragona Joan XXIII, Servicio de Cardiología, ⁸Hospital Universitario 12 de Octubre, Servicio de Cardiología, Madrid, ⁹Instituto de Investigación Sanitaria y Universidad de Santiago de Compostela (A Coruña) y ¹⁰Hospital Universitario de Santiago de Compostela, Servicio de Cardiología y Unidad de Hemodinámica, Santiago de Compostela (A Coruña).

Resumen

Introducción y objetivos: *Meteorin-like protein* (metrnl) es una nueva adipocina con potenciales efectos regulatorios en enfermedades cardiovasculares. Nuestro objetivo fue estudiar la relación entre los niveles plasmáticos de metrnl y parámetros bioquímicos y ecocardiográficos en pacientes hospitalizados con insuficiencia cardiaca (IC) *de novo* para evaluar su potencial como biomarcador, especialmente en insuficiencia cardiaca (IC) con fracción de eyección (FE) conservada (ICFEc).

Métodos: Se recogieron muestras de sangre de 94 mujeres y 212 varones hospitalizados con IC *de novo*. Los niveles plasmáticos de metrnl se midieron mediante ELISA.

Resultados: Los niveles plasmáticos de metrnl son más elevados en mujeres que en varones ($491,15 \pm 16,26$ pg/ml vs $455,64 \pm 10,48$, media \pm SD, respectivamente; $p < 0,037$). En mujeres, los niveles plasmáticos de metrnl se correlacionan positivamente con NTproBNP ($r = 0,289$, $p < 0,006$), creatinina ($r = 0,462$, $p < 0,0001$) y urea ($r = 0,392$, $p < 0,001$) y con el grosor de la pared posterior del ventrículo izquierdo ($r = 0,390$, $p < 0,0001$). En varones, los niveles plasmáticos de metrnl son menores en IC con FE reducida (ICFEr) en comparación con IC con FE intermedia (ICFEi) ($436,52 \pm 12,26$ pg/ml vs $495,85 \pm 27,71$ pg/ml, $p < 0,043$), y con ICFEc ($550,47 \pm 28,53$, $p < 0,0001$). Los niveles plasmáticos de metrnl se correlacionan positivamente con la FE (%) ($r = 0,257$, $p < 0,001$), NT-proBNP ($r = 0,337$, $p < 0,0001$), troponina ($r = 0,226$, $p < 0,004$), creatinina ($r = 0,435$, $p < 0,0001$), urea ($r = 0,384$, $p < 0,0001$) y con el grosor del septo intraventricular ($r = 0,221$, $p < 0,002$), mientras se asocian negativamente con hemoglobina ($r = -0,355$, $p < 0,0001$) y alanina transaminasa ($r = -0,230$, $p < 0,001$).

Conclusiones: Los niveles plasmáticos de metrnl son diferentes en varones y en mujeres hospitalizados con IC *de novo*. El marcador de IC NTproBNP y los parámetros ecocardiográficos están relacionados con los niveles plasmáticos de metrnl en ambos sexos. En mujeres, los niveles plasmáticos de metrnl se asocian con marcadores de daño renal. En varones, los niveles plasmáticos de metrnl están incrementados en ICFEc en comparación con ICFEr e ICFEi y se asocian con marcadores de daño cardiaco, renal y hepático. Estos

resultados apoyan la relevancia de la adipoquina metrn1 en la patofisiología y diagnóstico de IC, especialmente ICFEc.