



6034-426. VALOR PRONÓSTICO DE MEDIDAS SERIADAS DE LA GALECTINA-3 EN PACIENTES HOSPITALIZADOS POR INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA

Juan Sánchez Serna, Juan J. Santos Mateo, María Rosario Gracia Rodenas, María Teresa Pérez Martínez, Mari Carmen Asensio-López, Iris Paula Garrido Bravo, Francisco J. Pastor Pérez y Domingo A. Pascual Figal del Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

Resumen

Objetivos: En pacientes con insuficiencia cardiaca aguda (ICA), los niveles elevados de Gal-3 ($> 17,8$ ng/mL) al alta se asocian con mayor riesgo de eventos adversos. La utilidad de medidas seriadas de la Gal-3 en pacientes con ICA aún no ha sido establecida.

Métodos: Estudiamos 111 pacientes ingresados por ICA (60% hombres, 71 ± 11 años, FEVI $41 \pm 15\%$). Las muestras de sangre se obtenían a la llegada al servicio de urgencias, al alta (mediana de 7 días) y a los 30 días tras el alta. Gal-3 se midió mediante inmunoensayo enzimático usando un análisis comercial. Se realizó seguimiento de los pacientes (453 ± 517 días) y se registraron las muertes y los reingresos por insuficiencia cardiaca.

Resultados: Los niveles de la Gal-3 (ng/mL) fueron: $20,6 \pm 11,8$ al ingreso, $19,2 \pm 8,1$ al alta y $19,9 \pm 11,7$ a los 30 días. Considerando el umbral de $17,8$ ng/mL, el 46% de los pacientes estaban por encima de ese límite al ingreso, el 45% al alta y el 46% a los 30 días. El análisis de las mediciones repetidas mostró que los niveles de Gal-3 no cambiaron significativamente entre los tres puntos ($p = 0,726$) (fig.). Un total de 25 (22,5%) pacientes fallecieron, 40 (36%) fueron reingresados por ICA y 53 (48%) tuvieron algún evento adverso. El análisis mediante regresión de Cox mostró que los pacientes con Gal-3 $> 17,8$ ng/mL al ingreso tuvieron mayor riesgo de muerte o reingreso por ICA (HR 2,17, IC95% 1,25-3,77, $p = 0,006$). Tras el ajuste multivariable, Gal-3 $> 17,8$ ng/mL al ingreso permaneció como predictor de eventos adversos (HR 2,02, IC95% 1,14-3,57, $p = 0,015$), pero la Gal-3 al alta ($p = 0,069$) o a los 30 días ($p = 0,575$) no alcanzó la significación estadística.



Medidas repetidas de Galectina-3.

Conclusiones: En pacientes con ICA, la Gal-3 al ingreso identificó a un fenotipo de peor pronóstico, con mayor riesgo de muerte o reingreso por IC. Los niveles de Gal-3 no cambiaron durante el primer mes, y las medidas seriadas no añadieron información pronóstica sobre una sola medida al ingreso.