



6030-394. LA DISFUNCIÓN ENDOTELIAL Y ALTERACIONES DEL METABOLISMO DEL COLÁGENO SON MARCADORES PRONÓSTICOS EN LA INSUFICIENCIA CARDIACA CON FRACCIÓN DE EYECCIÓN PRESERVADA

Marta Farrero Torres, Evelyn Santiago Vacas, Isabel Blanco, Montserrat Cardona Ollé, Marta Sitges Carreño, María Ángeles Castel Lavilla, Joan Albert Barbera y Felix Pérez-Villa del Hospital Clínic, Universitat de Barcelona.

Resumen

Introducción y objetivos: La insuficiencia cardiaca con fracción de eyección preservada (ICFEP) presenta una alta morbi-mortalidad. En su fisiopatología se han considerado alteraciones en la matriz extracelular y en la función endotelial. El objetivo de este trabajo es determinar si la disfunción endotelial o las alteraciones en el metabolismo del colágeno son factores pronósticos de su morbi-mortalidad.

Métodos: Se estudiaron 28 pacientes con ICFEP que habían requerido al menos un ingreso por insuficiencia cardiaca en los últimos 6 meses. Se les realizó un estudio de función endotelial periférica (FMD) y un análisis sanguíneo con determinación de proteínas de matriz extracelular (TIMP-1 y MMP-2). Se realizó seguimiento, definiendo los siguientes eventos: muerte, reingreso por cualquier causa o reingreso por insuficiencia cardiaca.

Resultados: Tras un seguimiento medio de 353 ± 200 días, 11 pacientes (39%) sufrieron al menos un ingreso, 7 de ellos por insuficiencia cardiaca. Cinco pacientes (18%) fallecieron, 3 por causa cardiaca y 2 por complicaciones derivadas de la anticoagulación. No se detectaron diferencias en FMD ni en proteínas de la matriz de la matriz extracelular entre los pacientes con ICFEP que sobrevivieron y los que fallecieron. Los pacientes con ICFEP que ingresaron presentaron peor función endotelial periférica que aquellos que no ingresaron, considerando tanto los ingresos por cualquier causa (FMD $0,07 \pm 0,05$ mm vs $0,24 \pm 0,23$ mm, $p = 0,040$), como los ingresos por insuficiencia cardiaca (FMD $0,01 \pm 0,18$ mm vs $0,24 \pm 0,23$ mm, $p = 0,025$). Los pacientes con ICFEP que ingresaron presentaban valores de TIMP-1 y de MMP-2 más altos que los que no ingresaron (262 ± 109 ng/ml vs 186 ± 54 ng/ml, $p = 0,050$ y 271 ± 40 ng/ml vs 234 ± 45 ng/ml, $p = 0,034$; respectivamente). Los valores de TIMP-1 fueron especialmente más altos en aquellos pacientes ingresaron por insuficiencia cardiaca en comparación con aquellos que no ingresaron (270 ± 93 ng/ml vs 186 ± 54 ng/ml, $p = 0,008$).

Conclusiones: Los pacientes con ICFEP presentaron una alta tasa de reingreso y muerte durante el seguimiento. Los pacientes que reingresaron presentaban peor función endotelial periférica y valores más elevados de proteínas de matriz extracelular. El estudio de estos parámetros podría ayudar a identificar una subpoblación de pacientes con ICFEP de mayor riesgo.