



4000-3. METALOPROTEINASAS COMO MARCADORES DE DISFUNCIÓN DIASTÓLICA EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA DE DEBUT

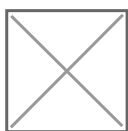
Rut Andrea Riba, Carlos Falces Salvador, Laura Sanchís Ruiz, Manuel Morales Ruiz, Bárbara Vidal Hagemeyer, Manel Sabaté Tenas, Magda Heras y Josep Brugada Terradellas del Hospital Clínic, Barcelona.

Resumen

Objetivos: Estudiar el comportamiento de los biomarcadores del remodelado miocárdico (MMP-2, MMP-9: metaloproteinasas de matriz 2 y 9; TIMP-1: inhibidor tisular de metaloproteinasas 1) en relación al patrón diastólico en pacientes ambulatorios visitados en una consulta de alta resolución (CAR-IC) para diagnosticar la insuficiencia cardiaca (IC) de inicio.

Métodos: Evaluamos pacientes ambulatorios con clínica de IC de inicio visitados en la CAR-IC, desde abril-2009 hasta febrero-2010. Para el diagnóstico se realizó historia clínica, radiografía de tórax, electrocardiograma, determinación de péptido natriurético tipo-B (BNP) y ecocardiograma con estudio completo de función sistólica y diastólica. Posteriormente, se analizaron MMP-2, MMP-9 y TIMP-1. Se compararon los biomarcadores entre los diferentes grupos de función diastólica: normal (t-0), alteración relajación (t-1), pseudonormal (t-2) y restrictivo (t-3).

Resultados: Se incluyeron 91 pacientes, de edad media 75 ± 10 años, 63% mujeres y 71% hipertensos. El tiempo medio desde el inicio de los síntomas hasta el diagnóstico era de 90 días. El diagnóstico final fue: IC 68% (fracción de eyección preservada 61%; reducida 39%) y no-IC 32%. Estaban en clase funcional NYHA I-II el 70.7% y en III-IV el 29,3%. El porcentaje de pacientes en cada patrón diastólico resultó: t-0 $\pm 4\%$, t-1 $\pm 58\%$, t-2 $\pm 25\%$, t-3 $\pm 13\%$. El valor medio de los biomarcadores comparando t-0, t-1, t-2 y t-3, y su significación estadística se presenta en la tabla.



Conclusiones: Los pacientes con peor función diastólica tienen valores de BNP, MMP-2 y TIMP-1 significativamente más elevados. Las diferencias en MMP-9 no son significativas. Estos hallazgos sugieren que MMP-2 y TIMP-1 podrían ser marcadores de disfunción diastólica en pacientes con IC de inicio.