



4029-8. MEDICIONES SERIADAS DE ANTÍGENO CARBOHIDRATO 125 TRAS UN INGRESO POR INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA Y RIESGO DE REINGRESO PRECOZ

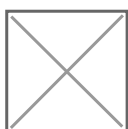
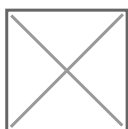
Beatriz Mascarell Gregori, Gema Miñana Escrivá, Julio Núñez Villota, Juan Sanchis Forés, Vicent Bodí Peris, Patricia Palau Sampio, Francisco Javier Chorro Gascó y Ángel Llàcer Escorihuela del Hospital Clínico Universitario, Valencia.

Resumen

Antecedentes y Objetivos: El reingreso precoz tras una hospitalización por insuficiencia cardiaca aguda (ICA) es frecuente; sin embargo, los factores asociados a éste no están claramente establecidos. Los niveles plasmáticos del antígeno carbohidrato 125 (CA125) han mostrado asociarse con la presencia de congestión sistémica y aumento del riesgo de muerte en pacientes con ICA. El objetivo de este trabajo fue determinar la relación entre los niveles de CA125 (durante el ingreso, en la primera visita o sus cambios) y el reingreso por ICA a 6 meses de seguimiento.

Material y Métodos: Analizamos 293 pacientes consecutivos ingresados por ICA en los que se determinó el CA125 durante la hospitalización índice y en la primera visita ambulatoria tras el alta (mediana 31 días). Evaluamos la relación entre el CA125, tanto sus determinaciones aisladas como sus cambios seriados (absolutos, relativos o categóricos) y el reingreso precoz por ICA mediante análisis de regresión de Cox adaptado para episodios competitivos.

Resultados: A 6 meses de seguimiento, se identificaron 32 (10,9%) y 54 (18,4%) muertes y reingresos por ICA, respectivamente. En los sujetos en los que el CA125 (> 35 U/ml) no se normalizó en la primera visita ambulatoria (24,6%) se triplicó el riesgo de reingreso a 6 meses (HR = 3,06; IC95%: 1,79-5,23, $p < 0,001$). La adición de esta variable al modelo clínico mostró un incremento significativo en la capacidad discriminativa del 6,17% en el índice IDI.



Conclusiones: Tras un episodio de ICA, la elevación de CA125 (> 35 U/ml) tras las primeras semanas del ingreso se asocia a un muy importante incremento del riesgo de reingreso precoz por ICA.