



4042-12. RELACIÓN DE LOS NIVELES SÉRICOS DE INTERLEUCINA-2 CON LOS RESULTADOS TRAS ABLACIÓN DE FIBRILACIÓN AURICULAR

Fernando Cabrera Bueno, Francisco Javier Alzueta Rodríguez, Carmen Medina Palomo, Ana Flores, Julia Fernández Pastor, José Luis Peña Hernández, Alberto Barrera Cordero y Eduardo de Teresa Galván del Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga.

Resumen

Introducción: La interleuquina-2 (IL-2), con actividad antitumoral en algunos tipos de cáncer como en el carcinoma de células renales metastásico y en el melanoma maligno, se ha asociado con la aparición de fibrilación auricular (FA) y con la eficacia de la cardioversión en pacientes con FA. Realizamos este estudio para conocer si existe relación entre inflamación vascular y los resultados de la ablación con catéter de FA.

Métodos: Se incluyeron 44 pacientes consecutivos, con FA sintomática, que fueron sometidos a ablación de venas pulmonares. Se excluyeron pacientes con cardiopatía estructural, enfermedad coronaria o valvular, enfermedad inflamatoria activa, neoplasia conocida o sospechada, endocrinopatías o la exposición a tratamiento con antiinflamatorios. En todos los pacientes se siguió un protocolo que incluyó un ecocardiograma y la determinación de niveles séricos de interleuquina-2, interleuquina-4, interleuquina-6, interleuquina-10, factor de necrosis tumoral alfa, e interferón gamma antes del procedimiento. Se realizó seguimiento clínico y ecocardiográfico, con Holter-ECG a los 3, 6 y 12 meses para comprobar el mantenimiento del ritmo sinusal.

Resultados: Tras la ablación con catéter de los 44 pacientes incluidos (53 ± 10 años, 27,3% mujeres) todos los pacientes pasaron a ritmo sinusal (8 con cardioversión eléctrica adicional). Siete pacientes (15,9%) presentaron recurrencia de la fibrilación auricular durante el primer año. Las características demográficas y clínicas y el tratamiento farmacológico de esos pacientes fue similar a la de aquellos que mantuvieron el ritmo sinusal. La función sistólica y diastólica, la masa ventricular izquierda y el volumen de la aurícula izquierda fueron también similares. Sin embargo, los pacientes con recurrencia de la FA mostraron niveles de IL-2 superiores (68 pg/ml (55-81) vs 50 pg/ml (42-58); $p = 0,005$), sin diferencias significativas en el resto de citocinas. El único factor independiente predictor de recurrencia de la FA fueron los niveles elevados de IL-2 (OR 1,18, IC95% 1,12 a 1,38), presentando un área bajo la curva ROC de 0,796.

Conclusiones: Los niveles séricos elevados de IL-2, una citocina proinflamatoria no vascular, están asociados con la recurrencia de FA en pacientes sometidos a ablación con catéter.