



4000-6. IMPLICACIONES PRONÓSTICAS DE LOS NIVELES PLASMÁTICOS DE HEAT SHOCK PROTEIN 60 EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA

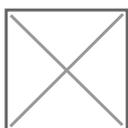
Clara Bonanad Lozano, Julio Núñez Villota, Gema Miñana Escrivà, Juan Sanchis Forés, Vicent Bodi Peris, Patricia Palau Sampio, Beatriz Mascarell Gregori y Ángel Llàcer Escorihuela del Hospital Clínico Universitario, Valencia.

Resumen

Introducción: La heat shock protein 60 (HSP60) es una proteína intracelular que se expresa en situaciones de estrés celular. Estudios previos han mostrado su sobreexpresión y aparición en la membrana celular de miocardiocitos en insuficiencia cardiaca (IC). Especulamos que sus niveles séricos podrían relacionarse con el grado de estrés celular y daño miocárdico (necrosis y/o apoptosis) y por tanto, con la severidad de la IC. El objetivo principal del presente trabajo fue evaluar la relación entre los niveles de HSP60 y la aparición del episodio adverso de muerte/ reingreso por IC en paciente ingresado por insuficiencia cardiaca aguda (ICA).

Métodos: Se analizaron 132 pacientes consecutivos ingresados por ICA. Se evaluaron de forma prospectiva los niveles séricos de HPS60 durante el ingreso (mediana de 48 ± 12 horas). Dada la ausencia de puntos de corte establecidos para HSP60, esta se categorizó en terciles (Q). La asociación independiente entre HSP60 y el pronóstico se analizó mediante regresión de Cox.

Resultados: Durante un seguimiento de 7 meses (rango intercuartílico 2-14) se registraron 35 (26,5%) muertes, 40 reingresos (30,3%) y 65 (49,2%) episodios de muerte/reingreso por ICA. Los niveles de HSP60 fueron mayores en pacientes con el evento ($6,15 \text{ ng/ml}$ (8,49) vs $4,71 \text{ ng/ml}$ (7,55) $p \pm 0,010$). Asimismo, se observó un incremento monotonico del porcentaje de eventos desde Q1 a Q3 (38,6%, 47,7% y 61,4%, $p \pm 0,034$). Tras ajustar por clásicas variables pronósticas, aquellos sujetos en el Q3 presentaron un incremento sustancial y significativo de riesgo frente a aquellos en Q1 (HR $\pm 2,63$, IC95% $\pm 1,29-5,37$; $p \pm 0,008$).



Conclusiones: En pacientes con ICA, niveles elevados de HSP60 se correlacionan con un mayor riesgo de muerte/reingreso por ICA.