



5005-5. PERFIL DE BIOMARCADORES EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA Y FRACCIÓN DE EYECCIÓN MODERADAMENTE REDUCIDA

Pedro Moliner Borja, Josep Lupón Rosés, Jaume Barallat Martínez de Osaba, Marta de Antonio Ferrer, María del Mar Domingo Teixidor, Elisabet Zamora Serrallonga, María Boldó Alcaine y Antoni Bayes-Genis del Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona (Barcelona).

Resumen

Introducción y objetivos: Recientemente se ha definido por la Sociedad Europea de Cardiología una nueva clasificación de la insuficiencia cardiaca (IC) de acuerdo con la fracción de eyección de ventrículo izquierdo (FE): reducida (IC-FEr) –FE 40% –, moderadamente reducida o en rango medio (IC-FEmr) –FE 40-49%– y conservada (IC-FEc) –FE ≥ 50%–. El grupo con IC-FEmr ha sido menos estudiado en el pasado. Objetivo: explorar los niveles séricos de un panel de biomarcadores en pacientes con IC en relación clasificación 2016 de la Sociedad Europea de Cardiología.

Métodos: Se estudiaron 1.069 pacientes ambulatorios (edad $66,2 \pm 12,8$ años, 72% varones, 51% de etiología isquémica). Se midieron las concentraciones séricas de NTproBNP (N = 1030), troponina T de alta sensibilidad (hs-TnT) (N = 803), ST2 (N = 814), galectina-3 (N = 811), proteína-C reactiva de alta sensibilidad (hs-CRP) (N = 773), cistatina-C (N = 804), neprilisina (N = 1.069), y receptor soluble de transferrina (RsTf) (N = 794).

Resultados: Los pacientes se clasificaron en IC-FEr (800), IC-FEmr (134) e IC-FEc (135). Comparando los pacientes con IC-FEmr e IC-FEr, solo los niveles de NTproBNP fueron inferiores en los primeros (1.389 ng/l [586-3.176] frente a 1.008 [316-2.497], $p = 0,02$). Todos los demás biomarcadores mostraron valores similares. En cambio, comparando los pacientes con IC-FEmr e IC-FEc, ST2 (37,1 ng/l [29,1-48,8] frente a 44,4 [32,3-57,3], $p = 0,02$) y cistatina-C (1,32 mg/l [1,02-1,89] frente a 1,55 [1,20-2,08] fueron significativamente inferiores en pacientes con IC-FEmr, mientras galectina-3 ($p = 0,07$) y STFR ($p = 0,008$) también tuvieron tendencia a serlo.

	IC-FEr (1) (n = 800)	IC-FEmr (2) (n = 134)	IC-FEc (3) (n = 135)	p (1 frente a 2)	p (2 frente a 3)
NTproBNP, ng/L	1,389 (586-3.176)	1,008 (316-2.497)	956 (417-2.241)	0,02	0,88
hs-TnT, ng/L	22,5 (10-8-38,6)	21,2 (9,4-41,2)	23,8 (11,5-41,6)	0,64	0,55

ST2, ng/ml	37,5 (30,4-49,4)	37,1 (29,1-48,8)	44,4 (32,3-57,3)	0,62	0,02
Galectina-3, ng/ml	16,1 (12,4-21,5)	16,1 (12,1-23,9)	19,2 (13,6-25,9)	0,75	0,07
hs-CRP, mg/L	3,53 (1,25-7,99)	3,02 (1,21-9,59)	4,77 (1,69-9,27)	0,99	0,34
Cistatina-C, mg/L	1,30 (1,07-1,73)	1,32 (1,02-1,89)	1,55 (1,20-2,08)	0,82	0,01
Neprilisina, ng/ml	0,63 (0,38-1,10)	0,68 (0,38-1,32)	0,74 (0,44-1,62)	0,44	0,39
RsTf, mg/L	3,60 (2,80-4,60)	3,55 (2,9-4,68)	4,00 (3,20-5,28)	0,80	0,08

Conclusiones: Aunque la ICFEmr es considerada frecuentemente como una situación clínica intermedia entre ICFEr e IC-FEc, desde el punto de vista de múltiples biomarcadores los pacientes con IC-FEmr parecen bastante similares a aquellos con IC-FEr, a excepción de los niveles de NTproBNP, que fueron inferiores.