



6008-16. MIR-451A CIRCULANTE PREDICE LA RECURRENCIA DE FIBRILACIÓN AURICULAR DESPUÉS DE LA ABLACIÓN DE LAS VENAS PULMONARES

María Cebro Márquez¹, Marta Vilar Sánchez¹, Laila González Melchor², Francisco Javier García Seara², José Luis Martínez Sande², Xesús Alberte Fernández López², M. Amparo Martínez Monzonís², José Ramón González Juanatey², Moisés Rodríguez Mañero², Ricardo Lage Fernández¹ y Isabel Moscoso Galán¹

¹Centro de Investigación en Medicina Molecular y Enfermedades Crónicas (CiMUS), Santiago de Compostela (A Coruña) y² Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela (A Coruña).

Resumen

Introducción y objetivos: La fibrilación auricular (FA) es la arritmia sostenida más frecuente en Europa. Se ha demostrado que la ablación con catéter es un tratamiento más eficaz que los fármacos antiarrítmicos y debe priorizarse en pacientes sintomáticos. Sin embargo, la recurrencia de la FA después de la ablación con catéter sigue siendo un desafío. En los últimos años, los miRNA se han identificado como moduladores epigenéticos en numerosos procesos biológicos, incluida la conducción eléctrica cardíaca. Los miRNA se pueden detectar fácilmente en sangre, lo que los convierte en potenciales biomarcadores para la estratificación del riesgo en pacientes con FA. Nuestro objetivo es encontrar miRNA capaces de predecir la recurrencia de FA después de la ablación con catéter.

Métodos: Se reclutaron 44 pacientes con FA sometidos a ablación con catéter y clasificados según la recurrencia después de un seguimiento de 12-48 meses. Se recogieron muestras de sangre periférica y de la aurícula izquierda antes de la ablación. Se analizó el perfil circulante de 84 miRNA relacionados con patología cardiovascular. Los cambios significativos se analizaron mediante Two-way ANOVA y Tukey post-hoc test. Se realizó un análisis de regresión logística simple para analizar la asociación con la recurrencia de FA. Se realizó un análisis de enriquecimiento para identificar los genes diana y las vías implicadas en la recurrencia de la FA.

Resultados: En nuestra cohorte, la tasa de recurrencia global fue del 47,7%. El análisis de expresión de qPCR mostró niveles elevados de miR-328-3p y niveles reducidos de miR-486-5p en pacientes recurrentes, tanto en sangre periférica como en sangre de la aurícula izquierda. Nuestros resultados también mostraron niveles disminuidos de miR-let-7b-5p y miR-451a en pacientes recurrentes, pero regulados selectivamente en sangre periférica y auricular, respectivamente. El análisis de regresión logística simple mostró una asociación significativa entre los niveles de miR-451a en sangre auricular y la recurrencia. El análisis de enriquecimiento de la vía mostró que miR-451a podría estar implicado en la regulación epigenética de la integridad electromecánica del miocardio.

Conclusiones: El análisis de la expresión de los niveles de miR-451a en sangre auricular, previo a la ablación con catéter, podría ser un buen estratificador de riesgo de recurrencia.