



## 11. CA125 COMO BIOMARCADOR PRONÓSTICO EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA CRÓNICA Y EN FASE ESTABLE

Alba García Suárez<sup>1</sup>, Paula Guedes Ramallo<sup>1</sup>, Francisco Manuel Rodríguez Santiago<sup>1</sup>, Carla Benavent García<sup>1</sup>, Marina del Río López<sup>2</sup>, Cristina Lledó Ortiz<sup>2</sup>, Andrea Romero Valero<sup>2</sup>, Nuria Vicente Ibarra<sup>2</sup>, Marina Martínez Moreno<sup>2</sup>, Antonio García Honrubia<sup>2</sup>, Manuel Jesús Gómez Martínez<sup>2</sup>, Jesús Castillo Castillo<sup>2</sup>, Julio Núñez<sup>3</sup> y Pedro Morillas Blasco<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Cardiología. Hospital General Universitario de Elche, Elche (Alicante), España, <sup>2</sup>Hospital General Universitario de Elche, Elche (Alicante), España y <sup>3</sup>Cardiología. Hospital Clínico Universitario de Valencia, Valencia, España.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La utilidad del CA125 en pacientes con insuficiencia cardiaca crónica y en fase estable aún no se ha establecido. El propósito de este estudio recae en evaluar el valor pronóstico de este biomarcador.

**Métodos:** Se ha realizado un estudio prospectivo incluyendo a 116 pacientes (edad de 69 a 12 años, con fracción de eyección  $33,4 \pm 7,1\%$ ). Los pacientes debían estar en una fase estable de su enfermedad, lo cual se definió como la ausencia de ingresos hospitalarios debidos a síntomas de insuficiencia cardiaca ni la necesidad de tratamiento intravenoso diurético durante al menos 6 meses antes de la inclusión en el estudio.

**Resultados:** El valor medio de CA125 fue de 9,15 U/ml. Durante un seguimiento de 18 meses, hubo un total de 47 ingresos por insuficiencia cardiaca, 60 ingresos por causas cardiovasculares y 13 muertes. Después del ajuste multivariado, se observó una asociación no lineal entre el valor de CA125 y el riesgo de ingreso por insuficiencia cardiaca ( $p = 0,031$ ), ingresos por causas cardiovasculares ( $p = 0,034$ ) y mortalidad. Los niveles de CA125 se relacionaron con los niveles de sodio, el diámetro de la vena cava inferior y el estado proinflamatorio.

**Conclusiones:** En pacientes con insuficiencia cardiaca crónica en fase estable y fracción de eyección reducida, los niveles plasmáticos elevados de CA125 se asociaron con la carga de morbilidad a largo plazo. Además se postula que el CA125 pueda ser un adecuado marcador de congestión residual y actividad inflamatoria en este escenario particular.