Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):986

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

IC-001 - RELACIÓN DE LA RATIO NEUTRÓFILOS-LINFOCITOS CON LAS CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA CRÓNICA ESTABLE

C. Trasancos Escura[1], M. López Buitrago[1], C. Jiménez Guardiola[1], A. del Pozo Pérez[1], M. Hernández Vidal[2], A. Pinos Blanco[3], J. Cepeda Rodrigo[1] y J. Carbayo Herencia[4]

[1]Medicina Interna. Hospital Orihuela. Bartolomé (Alicante). [2]Medicina Interna. Hospital Rafael Méndez. Lorca (Murcia). [3]Medicina Interna. Hospital J.M. Morales Meseguer. Murcia. [4]Unidad de Lípidos. Hospital Quironsalud. Albacete.

Resumen

Objetivos: Describir comorbilidades y características clínicas de pacientes con insuficiencia cardiaca crónica (ICC) estable y su asociación con la ratio neutrófilos-linfocitos (RNL).

Material y métodos: Estudio observacional longitudinal ambispectivo con 97 pacientes con ICC estable, valorados en consulta de insuficiencia cardiaca de Medicina Interna. Criterios de inclusión: pacientes con ICC estable; análisis de sangre el día de la consulta o en las dos semanas previas. Criterios de exclusión: leucocitos > 12,0 × 10^9/L; enfermedad hematológica; cáncer sin estabilidad o datos de control de la enfermedad durante el año previo y/o tratamiento con quimioterapia en el momento de la consulta; tratamiento con corticoides o inmunosupresores en los tres meses previos; infarto agudo de miocardio o revascularización coronaria en los seis meses previos.

Resultados: Edad media de la población estudiada 77 años (DE = 8,45). El 59,8% eran varones. La mayoría presentaban HTA (80,4%), dislipidemia (61,9%), diabetes mellitus (52,6%), FA/flutter auricular (64,9%). Los pacientes se categorizaron en tres grupos según terciles de la RNL (< 2,4; 2,4-3,8; > 3,8). Los del tercer tercil, presentaban significativamente más intervenciones coronarias percutáneas (ICP) previas, FA/flutter auricular y enfermedad renal crónica. También presentaban significativamente mayor recuento de neutrófilos y menor de linfocitos y hemoglobina, al compararlos con los del primer tercil. No se observaron asociaciones estadísticamente significativas entre los pacientes de los diferentes terciles y el tratamiento administrado por su ICC.

Discusión: La RNL es un biomarcador inflamatorio implicado en la IC. Según la literatura, los pacientes del tercer tercil de la RNL presentan significativamente mayor edad, diabetes, HTA, FA y enfermedad renal avanzada. En algunos estudios también se ha observado asociación estadísticamente significativa entre una RNL más elevada y niveles altos de NTproBNP, creatinina y niveles bajos de hemoglobina. Nuestros resultados son similares a lo descrito previamente.

Conclusiones: Los pacientes con ICC analizados presentan con más frecuencia HTA, dislipidemia, FA y flutter auricular. Aquellos incluidos en el tercer tercil de la RNL presentan significativamente más ICP previas, FA/flutter auricular y enfermedad renal crónica. En estos pacientes se observa

significativamente mayor recuento de neutrófilos y menor de linfocitos y hemoglobina.

Bibliografía

1. Wang X, Fan X, Ji S, Ma A, Wang T. Prognostic value of neutrophil to lymphocyte ratio in heart failure patients. Clin Chim Acta. 2018;485:44-9.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.