



## IC-026 - VALOR DE LAS CITOCINAS PROINFLAMATORIAS EN LA INSUFICIENCIA CARDIACA

A. Pérez Ramírez<sup>1</sup>, L. González Navarrete<sup>1</sup>, L. Medina Vega<sup>3</sup>, P. Abreu González<sup>2</sup>, E. Martín Ponce<sup>1</sup>, C. Martín González<sup>1</sup>, E. González Reimers<sup>1</sup> y A. Martínez Riera<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>3</sup>Departamento Análisis Clínico, <sup>2</sup>Departamento de ciencias médicas básicas Fisiología. Complejo Hospitalario Universitario de Canarias. San Cristóbal de la Laguna (Santa Cruz de Tenerife).

### Resumen

**Objetivos:** En la insuficiencia cardiaca existe un aumento de la traslocación bacteriana intestinal y una activación del endotelio. Por ambos mecanismos puede generarse un estado proinflamatorio, que puede contribuir a la morbimortalidad de estos pacientes. **Objetivos:** analizar el comportamiento de citocinas proinflamatorias (interleucina (IL)-6, IL-8, TNF-alfa) y productos de peroxidación lipídica (malondialdehído (MDA)) en la insuficiencia cardiaca y la relación existente entre las mismas y la mortalidad a corto/medio plazo.

**Métodos:** Se incluyeron 80 pacientes con insuficiencia cardiaca, de  $82,30 \pm 7,24$  años, ingresados consecutivamente en nuestro servicio a lo largo de 10 meses, seguidos ambulatoriamente hasta su muerte o durante un año. Los datos se compararon con los de un grupo control formado por 41 individuos, cuya edad media era de  $51,28 \pm 9,6$  años.

**Resultados:** Tanto IL-6 ( $Z = 6,1$ ;  $p < 0001$ ) como el MDA ( $Z = 2,34$ ;  $p = 0,019$ ) estaban elevados de forma significativa en los pacientes, no así el TNF-alfa ni la IL-8. Restringiendo la comparación a un subgrupo de pacientes de solo  $67,43 \pm 5,13$  años y controles de  $62,83 \pm 2,16$  años ( $p = 0,08$ ), la IL-6 sigue siendo significativamente más elevada en los pacientes ( $Z = 2,69$ ;  $p = 0,008$ ), mientras que la elevación del MDA solo muestra una tendencia ( $Z = 1,49$ ;  $p = 0,14$ ). La PCR estaba marcadamente elevada en los pacientes (mediana = 27,30; rango intercuartílico = 10,93-80,65; valores de referencia  $< 3$  mg/l) Sin embargo ni NT proBNP, ni citocinas (salvo una tendencia no significativa ( $p = 0,09$ ) del primer cuartil de la IL-6) ni MDA mostraron relación con la supervivencia, pero sí la PCR (LR = 5,35,  $p = 0,021$ ; Breslow = 4,71;  $p = 0,03$ ). Es de destacar que en una regresión de Cox incluyendo edad, creatinina y PCR, es este último parámetro, y luego la creatinina los que muestran relación independiente con la mortalidad a los 30 días, quedando desplazada la edad.

**Conclusiones:** En la insuficiencia cardiaca existe un aumento de la respuesta inflamatoria que guarda relación con la mortalidad a corto plazo.

### Bibliografía

1. Boglioni FV, Metra M, Locati M, Nodari S, Bontempi L, Garbellini M, Doni A, Peri G, Mantovani A. Role of Inflammation Mediators in the Pathogenesis of Heart Failure. Ital Heart J

Suppl. 2001;2(6):628-33.

2. Ferreira A, et al. Cytokines in Heart Failure. Rev Port Cardiol. 2004;23 Suppl 2:II121-7.