



# Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

## RV-059 - NUEVOS BIOMARCADORES DE RIESGO EN PREECLAMPSIA. ADN LIBRE CIRCULANTE TOTAL Y FETAL Y FACTORES DE ANGIOGÉNESIS Y ANTIANGIOGÉNESIS

J. Alarcón García, P. García Ocaña, V. Alfaro Lara, A. González Estrada, A. Camacho Carrasco, R. Muñoz Hernández, M. Miranda Guisado, P. Stiefel García-Junco

Unidad de Hipertensión Arterial y Lípidos. Medicina Interna. Complejo Hospitalario Virgen del Rocío. Sevilla.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar el impacto de los niveles en plasma de ADN libre circulante total (ADNlc) y fetal (ADNfc) así como diversos factores de angio y antiangiogénesis, en mujeres en el tercer trimestre del embarazo sobre el desarrollo de eventos adversos a nivel materno y fetal.

**Material y métodos:** Se estudió un grupo control de gestantes sanas ( $n = 26$ ), pacientes con preeclampsia (PE) leve ( $n = 37$ ), con PE grave ( $n = 25$ ) y síndrome de HELLP ( $n = 16$ ). Se midieron en plasma: ADNlc, ADNfc, endoglina soluble (Engs), la forma soluble del factor de crecimiento endotelial vascular (sFLt-1) y el factor de crecimiento placentario (FCPI). Se evaluó la relación entre los parámetros estudiados y los resultados adversos producidos a nivel materno y fetal durante el tercer trimestre de embarazo. Los valores se expresan en medianas y rango intercuartílico, y fueron evaluados con el test de Mann-Whitney. Se usó el paquete estadístico SPSS 19.0.

**Resultados:** Las gestantes con valores más altos de Engs, sFLt-1 y sFLt-1/FCPI ratio presentaron una mayor tasa de abrupcio placentae. Valores: [88 ng/ml (64-103), 40.833 pg/ml (33.654-54.636) 589 (196-1.178) con  $p = 0,006$ ; 0,001 y 0,026 respectivamente]. Las pacientes que necesitaron cesárea tuvieron de manera significativa mayores niveles de DNAlc, DNAfc, Engs, sFLt-1, sFLt-1/FCPI y Engs/FCPI. Tuvieron mayor necesidad de transfusión las pacientes que presentaron niveles más altos de DNAfc y DNAlc ( $p = 0,001$ ;  $p = 0,008$  respectivamente). Todos los valores fueron significativamente mayores en recién nacidos pretérmino. Los fetos con niveles más altos de DNAlc y DNAfc tuvieron mayor tasa de CIR con  $p = 0,002$ ;  $p = 0,009$  respectivamente. Se definió una variable de resultados adversos fetales compuesta por: APGAR 8, admisión en unidad de cuidados intensivos (UCI) o muerte fetal, comprobándose valores significativamente más altos de DNAlc, DNAfc, Engs, sFLt-1, sFLt-1/FCPI y Engs/FCPI en fetos que presentaban esta variable.

**Conclusiones:** Observamos una relación entre ADNlc, ADNfc y diversos factores de angiogénesis y antiangiogénesis con diferentes resultados adversos a nivel materno y fetal.