



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

C. Trasancos Escura¹, M. López Buitrago¹, C. Jiménez Guardiola¹, A. del Pozo Pérez¹, M. Hernández Vidal², A. Pinos Blanco³, J. Cepeda Rodrigo¹ y J. Carbayo Herencia⁴

¹Medicina Interna. Hospital Orihuela. Bartolomé (Alicante). ²Medicina Interna. Hospital Rafael Méndez. Lorca (Murcia). ³Medicina Interna. Hospital J.M. Morales Meseguer. Murcia. ⁴Unidad 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 $> 12,0 \times 10^9/L$; 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.