



## 102 - ESTUDIO DE NUEVOS PARÁMETROS PRONÓSTICOS EN HIPERTENSIÓN PULMONAR (I): RELACIÓN ENTRE SST2 Y CA-125 RESPECTO AL NT-PROBNP, LA CLASE FUNCIONAL (NYHA) Y LA DISTANCIA RECORRIDA EN EL TM6M

Virginia Naranjo Velasco, Francisco Emilio Naranjo Velasco e Israel Sevilla Moreno

Hospital de Jerez, Cádiz, España.

### Resumen

**Objetivos:** Investigar la relación entre sST2 y CA-125 y los valores de NT-proBNP, la clase funcional (NYHA) y la distancia recorrida en el TM6M.

**Métodos:** Estudio de cohortes prospectivo aprobado por el Comité ético de investigación. Un grupo de pacientes con HP (n = 48), clínicamente estables en la evaluación inicial frente a un grupo control compuesto por pacientes con enfermedades cardíacas y pulmonares sin HP (n = 23). Al inicio del estudio se realizó una evaluación clínica, una ecocardiografía y la determinación de los niveles séricos de NT-ProBNP, sST2 y CA-125. Las correlaciones fueron realizadas mediante Spearman.

**Resultados:** Al evaluar la totalidad de individuos estudiados (casos y controles), se detectó una correlación estadísticamente significativa entre la concentración sérica de los tres biomarcadores respecto a la clase funcional (NYHA) (tabla A). Hubo una correlación estadística e inversamente significativa entre la concentración sérica de NT-proBNP, sST2 y CA-125 y la distancia recorrida en metros en el TM6M (NT-proBNP,  $r = -0,440$ ,  $p = 0,002$ ; sST2,  $r = -0,460$ ,  $p = 0,001$ ; CA-125,  $r = -0,394$ ,  $p = 0,006$ ).

**Discusión:** Nuestro estudio analizó las relaciones existentes entre las concentraciones de los tres biomarcadores y parámetros clásicos de riesgo pronósticos en pacientes con hipertensión pulmonar (HP) como el grado de disnea según la NYHA y la capacidad respiratoria al ejercicio mediante el test de 6 minutos marcha. Ambos biomarcadores se correlacionaban con los parámetros clásicos de una manera estadísticamente significativa.

	NTproBNP (pg/ml)	p	sST2 (ng/ml)	p	CA-125 (U/ml)	p
<b>NYHA</b>						
I o II (n=27)	282 (91-498)	0.001	24 (19-40)	<0.001	12 (9-19)	0.002
III o IV (n=21)	1746 (732-5968)		50 (36-89)		24 (15-76)	

*Conclusiones:* En resumen, podemos considerar que, además de los clásicos parámetros como NT-proBNP o el TM6M, nuevos biomarcadores séricos como sST2 y CA-125, podrían ser útiles herramientas en el seguimiento y estimación pronóstica de pacientes con HP, complementarias al resto de estudios recomendados por las guías de práctica clínica.