



101 - RELACIÓN ENTRE CA-125 Y PROBNP COMO MARCADORES DE CONGESTIÓN EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDÍACA. ESTUDIO RETROSPECTIVO EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL

Martina Bolzoni, Paula de Peralta García, María Alejandra Domínguez Sepúlveda, Marta Arrondo Turrado, Paula Bermejo Acevedo, Tatiana Castrillón Delgado, José Antonio Rueda Camino y Raquel Barba Martín

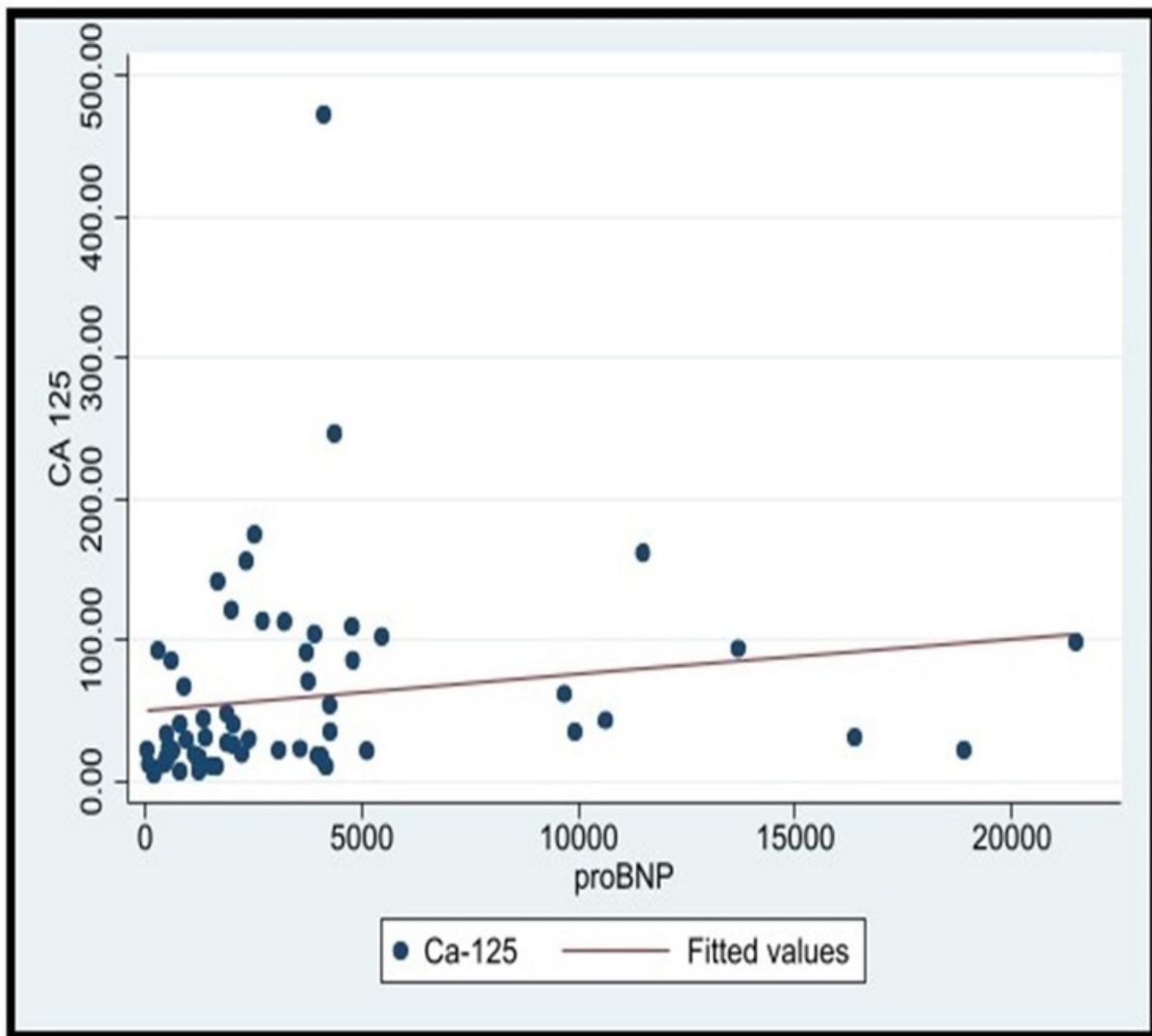
Hospital Universitario Rey Juan Carlos, Móstoles, España.

Resumen

Objetivos: Definir la relación entre los niveles de Ca-125 y de proBNP como marcadores de congestión en pacientes con insuficiencia cardíaca (IC) que han sido dados de alta tras un ingreso por descompensación de IC en los servicios de Medicina Interna (MI), Geriátrica y Unidad de Corta Estancia y que inician seguimiento en la Unidad de IC de MI de un Hospital de segundo nivel en el periodo comprendido entre 01/2021 y 12/2022.

Métodos: Estudio retrospectivo en el que se revisaron 165 pacientes que empezaron seguimiento en la unidad de IC de MI del Hospital Universitario de segundo nivel, tras un ingreso por IC desde diciembre de 2020 hasta diciembre de 2022. De estos, se seleccionaron aquellos de los que dispusimos de los niveles de Ca-125 (66). Los datos se han obtenido mediante una descarga automatizada disociando datos identificativos de datos clínicos. Se estudió la correlación entre niveles de Ca-125 y proBNP mediante el coeficiente de correlación de Spearman.

Resultados: La mediana de los niveles de Ca-125 en nuestra población es de 30 U/mL [17,88-86,1]. La mediana de los valores de proBNP es de 2028 µg/mL [875,5 - 4139,25]. Se obtuvo un coeficiente rho de Spearman de 0,4561 ($p = 0,000$) que indica una correlación moderada entre los niveles de Ca-125 y proBNP en nuestros pacientes.



Discusión: Típicamente, los péptidos natriuréticos (proBNP) se han considerado los marcadores de congestión por excelencia en los pacientes con insuficiencia cardíaca; sin embargo, en los últimos años se ha propuesto otro marcador de congestión: el antígeno de carbohidrato 125 (Ca-125). El Ca-125 es sintetizado por las células serosas epiteliales como respuesta a un aumento de la congestión o a estímulos inflamatorios. En varios estudios se ha demostrado su relación positiva con signos de congestión como edemas periféricos, derrames serosos y aumento de presiones en la vena cava inferior, lo que hace que este marcador resulte útil para la valoración de los pacientes con predominio de IC derecha. Por otro lado, el proBNP se relaciona más con descompensaciones izquierdas. Con nuestro estudio hemos querido comparar los niveles de proBNP y Ca-125 en los pacientes con IC, investigando una posible relación entre ellos, si bien los mecanismos que subyacen a la variación de los niveles de cada uno de los marcadores son diferentes. Los resultados obtenidos sugieren que, aunque proBNP y Ca-125 se relacionan con alteraciones diferentes en la fisiopatología de la IC en cada caso, estos mecanismos coexisten, ya que se puede observar una relación lineal entre ellos.

Conclusiones: En los pacientes con IC, los niveles de los biomarcadores de congestión, tanto de predominio izquierdo (proBNP) como derecho (Ca-125), siguen una relación de tipo lineal, sugiriendo que ambos mecanismos coexisten en estos pacientes.