



<https://www.revclinesp.es>

1724 - ANTÍGENO CARBOHIDRATO 125 COMO PREDICTOR DE DERRAME PLEURAL EN INSUFICIENCIA CARDÍACA AGUDA: EL PAPEL MODIFICADOR DE LA FIBRILACIÓN AURICULAR

Andrés Paul Cevallos Castro, Esteban Pérez Pisón, François Croset, Marina Vergara, Alberto Pérez, Jorge Campos García, Pau Llacer Iborra y Luis Manzano

Medicina Interna, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Evaluar la asociación entre los niveles de CA125 y la presencia de DP en pacientes con ICA, analizando el efecto modificador de la FA.

Métodos: Se llevó a cabo un estudio observacional retrospectivo con 506 pacientes ingresados por ICA entre junio de 2022 y mayo de 2024 en un hospital terciario. El DP fue identificado mediante ecografía torácica. Se evaluó la asociación entre CA125 y DP mediante regresión logística multivariable, con análisis de interacción para explorar el efecto modificador de la FA.

Resultados: La edad media (\pm DE) fue de 85,1 (7,8) años y el 66,0% eran mujeres. La FA estaba presente en 299 pacientes (59,1%), y el 80,2% presentaba fracción de eyección del ventrículo izquierdo preservada (FEVI $>$ 50%). La clase funcional (NYHA) al ingreso era III-IV en el 71,5% de los pacientes. El 43,7% tenía DP al ingreso, y la mediana (rango intercuartílico) de CA125 y BNP al ingreso fueron de 58,8 U/mL (43,0-89,0) y 566 pg/mL (488-649), respectivamente. En el análisis multivariable, la interacción entre CA125 y FA resultó estadísticamente significativa ($p = 0,022$). En pacientes con FA, cada incremento de 10 U/ml en CA125 se asoció a mayor probabilidad de DP (OR 1,03; IC95%: 1,01-1,06), mientras que en ausencia de FA no se observó esta asociación (OR 1,00; IC95%: 0,99-1,01; $p = 0,838$).

Discusión: El derrame pleural (DP) es una manifestación frecuente de la insuficiencia cardíaca aguda (ICA), asociada a mecanismos hemodinámicos e inflamatorios. En este contexto, el antígeno carbohidrato 125 (CA125) se ha consolidado como biomarcador de congestión, reflejando activación mesotelial secundaria a sobrecarga venosa. Nuestros resultados revelan una interacción significativa entre CA125 y fibrilación auricular (FA), sugiriendo que esta arritmia modula su capacidad predictiva. En pacientes con FA, los niveles elevados de CA125 se asociaron con mayor probabilidad de DP, posiblemente como reflejo de presiones auriculares elevadas, disfunción diastólica y congestión venosa pulmonar. Por el contrario, en pacientes en ritmo sinusal, esta asociación no fue significativa, lo que apoya la hipótesis de que en ausencia de FA, el CA125 puede estar más influido por procesos inflamatorios sistémicos. La falta de correlación entre BNP y DP refuerza el papel diferencial del CA125 como marcador más sensible a la congestión pleural en ciertos fenotipos. Estos hallazgos respaldan su utilidad como herramienta complementaria en la estratificación de pacientes con ICA, especialmente en presencia de FA, y subrayan la necesidad de un enfoque fisiopatológico individualizado en la interpretación de biomarcadores.

Conclusiones: En pacientes con insuficiencia cardíaca aguda, el valor predictivo del CA125 como predictor de la presencia de derrame pleural está influenciado por la fibrilación auricular. Los niveles elevados de CA125 se asociaron con derrame pleural solo en presencia de fibrilación auricular. Por el contrario, en ausencia de fibrilación auricular, los niveles altos de CA125 no predijeron la presencia de derrame pleural.