



EV-015 - ASOCIACIÓN DE LA LEPTINA CON LA EXTENSIÓN DE LA ENFERMEDAD CORONARIA EN PACIENTES CON ANGINA ESTABLE

L. Pérez Belmonte, M. Jiménez Navarro, M. Jerez Valero, A. Meliveo García, L. Jordán Martínez, O. Lamas, J. Hernández García, E. de Teresa Galván

Área del Corazón. Instituto de Biomedicina de Málaga (IBIMA). Hospital Universitario Virgen de la Victoria. Universidad de Málaga. RIC (Red de Investigación Cardiovascular). Málaga.

Resumen

Objetivos: La leptina es una hormona plasmática que ha sido relacionada con la homeostasis cardiovascular y la aterosclerosis pero no existen datos concluyentes sobre su asociación con la patogénesis de la enfermedad arterial coronaria (EAC). El objetivo de este estudio fue evaluar la asociación entre la leptina sérica y la extensión de la EAC en una población de pacientes con angina estable.

Métodos: Se determinó la leptina sérica en tres grupos de pacientes: Grupo con angina estable y enfermedad monovaso, Grupo con angina estable y enfermedad multivaso, y Grupo control (la EAC fue descartada mediante tomografía computarizada cardíaca). La concentración de leptina (ng/ml) fue determinada por ELISA. Se consideró enfermedad monovaso cuando existía una estenosis de más de un 50% de la luz de una arteria coronaria principal como la coronaria descendente anterior izquierda, la circunfleja o la coronaria derecha; o alguna rama de más de 2mm de una de estas arterias. Enfermedad multivaso se consideró cuando existía una estenosis de más de 50% de la luz del tronco principal izquierdo o dos o más de las coronarias previamente mencionadas. Los pacientes también fueron caracterizados demográfica y clínicamente. El análisis estadístico incluyó un estudio de regresión logística multivariante en el que se calculó los Odds Ratio (OR) y los intervalos de confianza al 95% (IC95%). El estudio se realizó usando el programa estadístico SSPSS versión 20.0. El valor de $p < 0,05$ fue considerado como estadísticamente significativo.

Resultados: Se incluyeron un total de 102 pacientes (23 pacientes con enfermedad monovaso, 53 con multivaso y 26 controles) cuya edad media fue de $60,1 \pm 7,8$ años. No existieron diferencias entre las características clínicas recogidas entre los grupos, salvo por la presencia de hipertensión arterial que fue más frecuente en el grupo con enfermedad multivaso. Los niveles de leptina mostraron una diferencia significativa en la comparación intergrupos ($p < 0,01$) y se observó una asociación lineal positiva con la mayor complejidad de la enfermedad coronaria ($p < 0,01$). Los niveles de leptina fueron mayores significativamente en pacientes con enfermedad multivaso en comparación con controles (OR 1,14; IC95% 1,03-1,27; $p = 0,014$) y paciente con enfermedad monovaso (OR 1,12; IC95% 1,01-1,25, $p = 0,036$).

Discusión: La leptina ha sido previamente relacionada con la homeostasis cardiovascular, la incidencia de enfermedad coronaria y eventos cardiovasculares agudos. Sin embargo, su rol en

paciente con angina estable y su relación con la extensión EAC no ha sido plenamente explorada. Atendiendo a nuestros resultados la concentración de leptina sérica ha sido significativamente asociada con la complejidad de la EAC. En relación con esto hay varios grupos de investigación que han determinado la concentración leptina como biomarcador de daño miocárdico, aunque su evidencia como factor de riesgo cardiovascular es aún controvertido. Los pacientes con EAC tienen un mayor perfil de riesgo que aquellos que presentan sólo los factores de riesgo cardiovascular clásicos, mostrando que aunque éstos estén bien manejados, deben de existir otros determinantes de progresión de la enfermedad aterosclerótica. En este sentido, los marcadores séricos como la leptina podrían jugar un papel importante, aunque aún se desconoce si como factor patogénico, terapéutico o pronóstico.

Conclusiones: La leptina sérica se asocia con la complejidad de la enfermedad coronaria y el número de vasos afectados en pacientes con angina estable. Por lo tanto, la leptina podría ser utilizada como un nuevo objetivo terapéutico para disminuir la progresión de la aterosclerosis coronaria.