



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

V-227 - MORTALIDAD A CORTO PLAZO Y FGF-23 EN PACIENTES ALCOHÓLICOS

G. Quintero Platt, C. Martín González, E. González Reimers, M. Rodríguez Gaspar, O. Pérez Hernández, L. Romero Acevedo, M. Monereo Muñoz, S. Aguilera García

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario de Canarias. San Cristóbal de la Laguna (Tenerife).

Resumen

Objetivos: Se ha estudiado el papel del factor de crecimiento de fibroblastos 23 (FGF-23) en la regulación del metabolismo óseo. La elevación de FGF-23 se asocia a mayor riesgo cardiovascular en pacientes con insuficiencia renal crónica, una enfermedad que como el alcoholismo, lleva a un estado proinflamatorio. El objetivo del estudio es analizar la mortalidad a corto plazo en pacientes alcohólicos ingresados en un servicio de Medicina Interna.

Material y métodos: Se estudiaron 78 pacientes (74 varones) ingresados por complicaciones orgánicas del alcoholismo en el servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario de Canarias. Se realizó seguimiento de los pacientes tras este ingreso. Se estudió la función hepática de los pacientes empleando la escala Child-Pugh. Se analizaron niveles plasmáticos de FGF-23.

Resultados: Se estudiaron 78 pacientes alcohólicos de $59,6 \pm 11,13$ años de edad, bebedores de $180 \pm 103,5$ gramos de alcohol al día durante $34,79 \pm 11,52$ años. 39 pacientes eran cirróticos y de éstos, el 25,9% fue clasificado como Child A; el 38,5% como Child B y el 25,6% como Child C. Los pacientes fueron seguidos a lo largo de $14,28 \pm 7,15$ meses con un mínimo de 2 meses y un máximo de 25 meses. Diez pacientes fallecieron a lo largo del seguimiento, 3 por complicaciones de cirrosis, 5 por sepsis y en dos casos las muertes fueron extrahospitalarias y no quedó registrada la causa. Los pacientes que fallecieron tenían niveles mayores de FGF-23 que aquellos que sobrevivieron ($Z = -3,435$, $p = 0,001$). En el análisis de supervivencia al comparar pacientes con niveles de FGF-23 por debajo y por encima de la mediana, aquellos pacientes que fallecieron tenían niveles significativamente mayores de FGF-23 (Log rank $\chi^2 = 4,308$, $p = 0,038$, Breslow $\chi^2 = 3,239$, $p = 0,072$).

Discusión: Se objetivaron niveles mayores de FGF-23 en pacientes que fallecieron y en el análisis de supervivencia se objetivó una asociación entre cifras altas de FGF-23 y mortalidad.

Conclusiones: Niveles altos de FGF-23 están asociados a una mayor mortalidad en una cohorte de pacientes alcohólicos.