

Evolución de las diferentes células sanguíneas en el shock cardiogénico y su relación con la mortalidad a 30 días

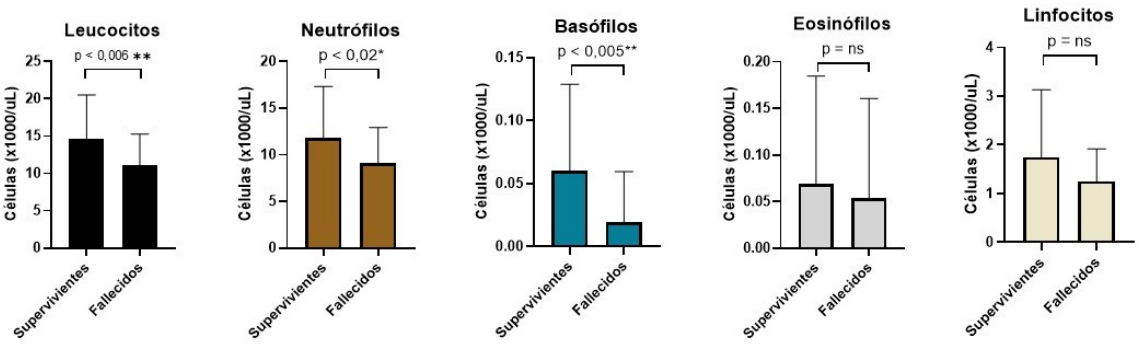
Lydia Yasmín Zamora Pérez(1), Miguel Hernández Gómez(1), Berk Feyzi Kadir(1), Aitana Medina Orueta(1), Víctor Manuel Juárez Olmos(1), Alejandro Durante López(1), Lourdes Vicent Alaminos(1) y Héctor Bueno Zamora(2) de (1)Servicio de Cardiología, Grupo de Investigación Cardiovascular Multidisciplinar Traslacional. Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid - España y (2)Grupo de Investigación Cardiovascular Multidisciplinar Traslacional. Centro Nacional de Investigaciones Cardiovasculares (CNIC), Madrid - España

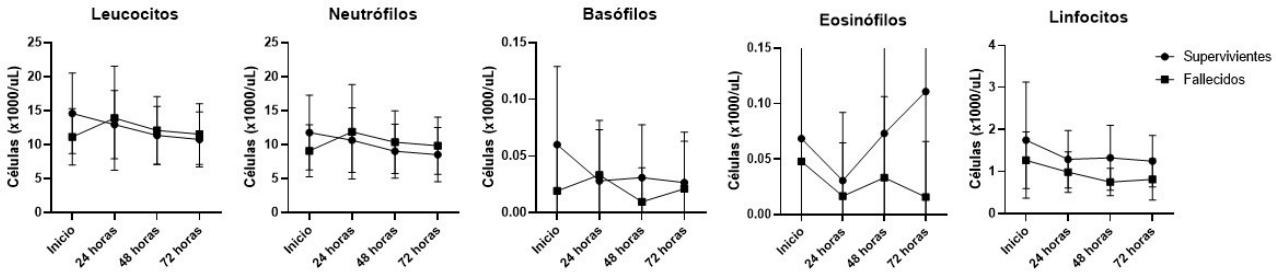
Introducción: Se desconoce la dinámica de los diferentes tipos celulares sanguíneos durante la evolución del shock cardiogénico (SC) y su relación con la mortalidad. El objetivo es conocer si existen cambios en estas células a lo largo del tiempo, y si existen diferencias en función de la mortalidad del paciente.

Métodos: Se analizan los datos extraídos de analíticas rutinarias de 95 pacientes con shock cardiogénico desde el inicio hasta las 72h posteriores. Los pacientes se clasifican en función de la mortalidad a 30 días (70/25= 35,71%). Las células sanguíneas fueron contadas por citometría de flujo (x1000/uL). Se utilizan modelos mixtos de medidas repetidas para su análisis temporal y el test Mann-Whitney para comparaciones por pares.

Resultados: Al inicio del SC, se observan diferencias significativas entre supervivientes y fallecidos a los 30 días en poblaciones leucocitarias ($p<0,006^{**}$), neutrófilos ($p<0,02^{*}$) y basófilos ($p<0,005^{**}$). Por el contrario, no se observan diferencias en el resto de poblaciones (p=NS).
La evolución temporal de leucocitos, neutrófilos y basófilos confirma que la única diferencia entre ambos grupos reside al inicio del SC, siendo especialmente llamativa en los basófilos ($p<0,002^{**}$). Sólo los supervivientes mostraron diferencias en la evolución temporal desde el inicio hasta las 72h en estos grupos celulares ($p<0,0001^{****}$, $p<0,0006^{***}$ y $p<0,0003^{***}$, respectivamente).
Los linfocitos muestran diferencias entre grupos a las 48h y 72h ($p<0,0001^{****}$ y $p<0,01^{*}$, respectivamente), siendo más abundantes en supervivientes. Los eosinófilos difieren únicamente a las 72h del SC, siendo menos abundantes en los fallecidos ($p<0,0001^{***}$). En la evolución temporal, los linfocitos solo muestran diferencias entre el inicio y las 72h en supervivientes ($p<0,02^{*}$) y entre el inicio y las 48h en fallecidos ($p<0,007^{**}$). Los eosinófilos muestran un incremento significativo a lo largo del tiempo, siendo especialmente alto entre las 24h y 72h del síndrome ($p<0,0002^{***}$), únicamente en supervivientes.

Conclusiones: Existen diferencias en las concentraciones de leucocitos, neutrófilos y basófilos al inicio del SC entre supervivientes y fallecidos a los 30 días. Mientras que las poblaciones se mantienen prácticamente sin cambios a lo largo del SC en personas fallecidas, los supervivientes experimentan un descenso de todos los grupos celulares a excepción de los eosinófilos, que se incrementan considerablemente.





Características clínicas de los pacientes de estudio

Variables	**Supervivientes (N=70)**	**Fallecidos a los 30 días (N=25)**
Edad (años, x ± DE)	62.2 ± 12.8	70.4 ± 13.7
Varón n, (%)	53 (75.7)	17 (68.0)
Cardiopatía previa n, (%)	26 (37.1)	8 (32.0)
Enf. Cerebrovascular n, (%)	3 (4.3)	2 (8.0)
Enf. Vascular n, (%)	5 (7.1)	2 (8.0)
Hipertensión arterial n, (%)	31 (44.3)	14 (56.0)
Dislipemia n, (%)	33 (47.1)	10 (40.0)
Diabetes n, (%)	15 (21.4)	9 (36.0)
Obesidad n, (%)	10 (14.3)	3 (12.0)
Fisiopatología del SC		
IAM n, (%)	48 (68.6)	18 (72.0)
Otros n, (%)	22 (31.4)	7 (28.0)

SC= Shock Cardiogénico, IAM= Infarto Agudo de Miocardio