

ASOCIACIÓN ENTRE LOS NIVELES CIRCULANTES DE sCD40L Y LA MORTALIDAD EN PACIENTES CON SEPSIS

L. Lorente¹, N. Varo², M.M. Martín³, J.A. Páramo^{4,5}, J. Orbe⁴

¹UCI. Hospital Universitario de Canarias. Santa Cruz de Tenerife.

²UCI. Hospital Nuestra Señora de la Candelaria. Santa Cruz de Tenerife. ³Servicio de Bioquímica.

Clínica Universitaria de Navarra. ⁴Servicio de Hematología. Clínica Universitaria de Navarra.

⁵Laboratorio Aterosclerosis. CIMA. Universidad de Navarra. Pamplona

Introducción: El ligando de CD40 (CD40L) y su receptor soluble (sCD40L) son proteínas que poseen acciones proinflamatorias y protrombóticas al unirse la receptor celular CD40. Pequeñas series indican que el sCD40L puede jugar un papel en la sepsis, como resultado de la activación de plaquetas y otras células inflamatorias.

Objetivo: El objetivo de este estudio es analizar los niveles circulantes de sCD40L en relación a la severidad y la mortalidad en pacientes con sepsis.

Métodos: Se trata de un estudio multicéntrico prospectivo realizado en 6 unidades de cuidados intensivos españoles. Se determinaron, mediante ELISA, las concentraciones séricas de sCD40 y de diversas citocinas y factores procoagulantes: factor de necrosis tumoral (TNF- α), interleucina-10 (IL-10) y factor tisular (FT). El estudio incluyó 186 pacientes (edad media, varones) con sepsis severa al diagnóstico de acuerdo a los criterios estándar (Bone RC et al, Chest 2009), y en 50 sujetos sanos de edad y sexo similares. Se analizó el grado de severidad, de acuerdo con los niveles de ácido láctico y el índice APACHE II, y la supervivencia a los 30 días.

Resultados: Se observó un incremento significativo de sCD40L en los pacientes en relación a los controles ($p < 0,01$), siendo marcadamente superior en los sujetos que fallecieron ($n = 62$) que en los que sobrevivieron ($n = 124$) al cabo de 30 días de seguimiento ($p = 0,04$). No se observaron diferencias en los niveles de TNF- α ni FT entre ambos grupos, mientras que la IL-10, citocina antiinflamatoria, estaba significativamente disminuida en los pacientes que fallecieron ($p < 0,001$). Mediante análisis de regresión logística observamos que valores de sCD40L $> 3,5$ ng/mL se asociaron con mayores tasas de mortalidad (OR 2,88, IC95% 1,37-6,07, $p = 0,005$). El área bajo la curva para niveles de sCD40L fue 0,58, similar a la observada para otros marcadores establecidos de severidad en sepsis, como APACHE II y ácido láctico.

Conclusión: Se describe por primera vez en la literatura que los niveles elevados de sCD40L se asocian de forma independiente con la mortalidad en pacientes con sepsis. sCD40L puede representar una nueva diana terapéutica en estos pacientes.