

## **EFFECTO DEL TRATAMIENTO ANTICOAGULANTE ORAL SOBRE EL DAÑO/DISFUNCIÓN ENDOTELIAL EN LA INSUFICIENCIA CARDIACA CRÓNICA**

V. Vila<sup>a</sup>, E. Reganon<sup>a</sup>, V. Martínez Sales<sup>a</sup>, L. Almenar<sup>b</sup>, I. Sánchez Lázaro<sup>b</sup> y P. Villa<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Centro Investigación, <sup>b</sup>Servicio Cardiología, <sup>c</sup>Dpto Biopatología Clínica, Hospital Universitario la Fe. Valencia.

La Insuficiencia cardiaca crónica (ICC) se asocia con alteraciones de la coagulación y del endotelio que pueden conducir a un progresivo daño cardíaco y aumentar el riesgo de ictus y trombosis venosa en los pacientes. Es por ello, que la anticoagulación es un tratamiento de elección en la ICC.

**Objetivo:** Estudiar si el tratamiento anticoagulante oral modifica el daño/disfunción endotelial en los pacientes con ICC.

**Pacientes y métodos:** Se han estudiado un total de 59 pacientes (35-72 años) diagnosticados de insuficiencia cardiaca, con más de un año de evolución y clínicamente estables. De los 59 pacientes, 27 recibieron tratamiento anticoagulante oral (TAO). De forma paralela, se han estudiado 59 sujetos semejantes en edad y sexo al grupo de pacientes, sin síntomas de enfermedad cardiovascular y sin medicación. Marcadores circulantes estudiados: fibrinógeno, Factor tisular (TF), fragmento de protrombina F1+2 (F1+2), dimero D de fibrina (D-dimer), generación endógena de trombina (ETG), factor von Willebrand (VWF), factor de crecimiento del endotelio vascular (VEGF) y trombospondina (TSP).

**Resultados:** No se observa diferencias significativas en las características clínicas entre de los grupos de pacientes con y sin TAO. Los pacientes presentaron mayores niveles circulantes de fibrinógeno ( $p < 0,001$ ), VEGF ( $p < 0,05$ ) y VWF ( $p < 0,05$ ) que los controles; mientras que disminuye los niveles de TSP ( $p < 0,001$ ) y de F1+2 ( $p < 0,001$ ). Cuando se compara los grupos de pacientes con y sin TAO, se observa que el grupo de pacientes con TAO muestra menores niveles de F1+2 ( $p < 0,001$ ) y de TSP ( $p < 0,05$ ), mayor concentración de VWF ( $p < 0,005$ ) y tendencia a una disminución de TF, ETG, D-dimer y VEGF. No se observa diferencias significativas en la concentración de fibrinógeno. El estudio de la influencia del VWF sobre la ICC, en los pacientes con y sin TAO, muestra que la asociación de la concentración de VWF, es mayor en los pacientes con TAO (OR = 15,6,  $p < 0,0001$ ) que sin TAO (OR = 11,6,  $p < 0,0001$ ).

**Conclusión:** En los pacientes con insuficiencia cardiaca crónica la anticoagulación oral, se asocia con un incremento del daño/disfunción endotelial.