

P-060

## RELACIÓN ENTRE MARCADORES DE FUNCIÓN TÍMICA EN TIMO Y SANGRE PERIFÉRICA CON LA EVOLUCIÓN CLÍNICA EN POSTOPERATORIO INMEDIATO

C.M. Ferrándiz Millón, M.V. Arellano, A.M. Ferrete, A. Pardo, A. Hernández, A. Ordóñez, F. García, F. Murillo y S.R. Leal

**Hipótesis:** El análisis de los marcadores tímicos directos e indirectos, permite predecir complicaciones posquirúrgicas tras cirugía cardíaca.

**Objetivo:** Investigar la relación entre los marcadores tímicos directos: T-cell Rearrangement Excision (TRECs) y subpoblaciones celulares en timo y marcadores tímicos indirectos: TRECs y subpoblaciones celulares en sangre periférica, con el resultado clínico.

**Método:** Estudio observacional prospectivo, que incluyó 33 pacientes consecutivos sometidos a cirugía cardíaca. Durante el acto operatorio, se obtuvieron muestras de sangre y timo, antes de la circulación extracorpórea (CEC). Mediante citometría de flujo, se midieron en timo CD4-CD8-, CD4+CD8+, CD4+CD8- y CD4-CD8+ y en sangre periférica CD4 totales, CD4 naïve, %CD4 naïve, CD4 memoria, %CD4 memoria, CD8 totales, CD8 naïve, %CD8 naïve, CD8 memoria, y %CD8 memoria. Mediante PCR cuantitativa a tiempo real se midieron los TRECs en timo y sangre periférica. Las variables objetivo fueron: Días de estancia en UCI, mortalidad hospitalaria y complicaciones: infecciosas (fiebre, sepsis, neumonía, endocarditis, mediastinitis y bacteriemia por catéter), complicaciones cardiovasculares (fibrilación auricular, infarto agudo de miocardio, bloqueo aurículo ventricular y accidente cerebro vascular) y disfunción cardíaca, respiratoria y renal.

**Resultados:** *Infecciones.* El % de CD4 naïve en sangre periférica fue superior en pacientes infectados vs no infectados (30 [17-44,8] vs 10,9 [3,1-24,1],  $p = 0,005$ ). *Enfermedad cardiovascular.* %CD4-CD8- en timo, fue superior en pacientes con enfermedades cardiovasculares que en los que no las presentaron (41,1 [27,9-91,4] vs 22,4 [8,7-47,7]  $p = 0,05$ ) y % CD8 memoria fue inferior en los pacientes que sí las presentaron (9,3 [7,1-18,2] vs 21,2 [13,2-40,4]  $p = 0,04$ ). *Disfunción renal:* El %CD4-CD8+ en timo, fue superior en los pacientes que desarrollaron disfunción renal que en los que no la presentaron (19,5 [9,9-29,1] vs 6,2 [1,6-8,1],  $p = 0,04$ ).

**Conclusiones:** Las subpoblaciones linfocitarias medidas en timo y en sangre periférica, se asocian con disfunción cardíaca, renal y tasa de infecciones. Estos datos sugieren una asociación entre la función tímica y la evolución clínica.