

**Respuesta de los autores.** Efectivamente, hay pruebas que indican la importancia de los procesos inflamatorios en la etiopatogenia y la evolución de los aneurismas de aorta abdominal (AAA). Todos conocemos las valiosas líneas de investigación llevadas a cabo por el grupo de Getafe. El Dr. De Haro ha resumido perfectamente la filosofía y el objetivo de este primer trabajo y de nuestra línea de investigación. Este primer estudio retrospectivo nos ha permitido asociar la evolución longitudinal del AAA con los valores séricos de  $\alpha_1$ -antitripsina ( $\alpha_1$ -AT) y ha quedado pendiente valorar la utilidad prospectiva de esta proteína. La proteína C reactiva (PCR) ha sido mucho más estudiada, se ha establecido su papel como marcador de enfermedad cardiovascular, pero su principal desventaja es su gran inespecificidad. La lipoproteína(a) queda descartada como marcador potencial de la actividad biológica del AAA, pero, efectivamente, queda mucho por conocer sobre su participación en la enfermedad vascular oclusiva. Con este primer estudio piloto, seleccionamos la  $\alpha_1$ -AT y la PCR como proteínas prometedoras, entre otras, para seguir estudiándolas con mayor profundidad en un estudio más amplio y prospectivo. Nuestros resulta-

dos aún son preliminares, humildes, y todavía estamos lejos de poder aportar algo realmente útil para la práctica clínica diaria, pero nos permiten reducir los recursos que hay que utilizar en los siguientes experimentos y focalizar los objetivos. Somos conscientes de que es poco probable que ninguna proteína de forma aislada resulte realmente útil y aplicable; intuimos que será una combinación de dos o más marcadores la que ofrezca un valor predictivo significativo del crecimiento de los AAA. Esto es lo que se está intentando dilucidar con las investigaciones actuales llevadas a cabo por varios grupos en Europa, Estados Unidos y Australia, el nuestro entre ellos.

**M. Vega-De Céniga<sup>a</sup>, M. Esteban-Salan<sup>b</sup>,  
J.M. Quintana-López<sup>c</sup>, A. Barba-Vélez<sup>a</sup>,  
L. Estallo-Laliena<sup>a</sup>, N. de la Fuente-Sánchez<sup>a</sup>,  
B. Viviens-Redondo<sup>a</sup>, S. García-Gutiérrez<sup>c</sup>,  
U. Aguirre-Larracoechea<sup>c</sup>**

<sup>a</sup> Servicio de Angiología y Cirugía Vascular. Hospital de Galdakao-Usansolo. <sup>b</sup> Servicio de Bioquímica. Hospital de Galdakao-Usansolo. <sup>c</sup> Unidad de Investigación. Hospital de Galdakao-Usansolo. CIBER Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP).