



286 - SOPORTE NUTRICIONAL EN LA MODULACIÓN DE NIVELES DE CITOQUINAS CIRCULANTES EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA. ¿ES POSIBLE CAMBIAR EL CURSO CLÍNICO DE ESTA ENFERMEDAD?

A.D. Herrera Martínez, A. Navas Romo, C. Muñoz Jiménez, M.A. Gálvez Moreno, M.J. Molina Puerta y A. Jurado Roger

Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.

Resumen

Introducción: La inflamación crónica forma parte de la fisiopatología de la insuficiencia cardiaca (IC), la elevación de citoquinas inflamatorias se ha asociado con peor pronóstico.

Métodos: Se realizó valoración nutricional morfológica y se determinaron los niveles de citoquinas circulantes en 38 pacientes con IC (fracción de eyección reducida o intermedia) que fueron previamente incluidos en un ensayo clínico controlado, aleatorizado y abierto para comparar el soporte nutricional con dieta mediterránea sola (grupo control) o en combinación con dos suplementos nutricionales orales (SON) hipercalóricos, hiperproteicos, enriquecidos con ácidos grasos poliinsaturados omega-3 (n-3) al día durante 24 semanas.

Resultados: Se observó aumento en niveles circulantes de IL-6, IL-8, MCP-1 e IP-10 en los pacientes con IC. MCP-1 e IL-6 se asociaron con la presencia de sobrepeso y obesidad ($p < 0,05$); IL-6, IL-8 se correlacionaron positivamente con el porcentaje de masa grasa y los niveles séricos de PCR ($p < 0,05$). Los niveles circulantes de IL-8 disminuyeron significativamente en todos los pacientes tratados con dieta mediterránea, mientras que IL-6 e IP-10 solo disminuyeron significativamente en pacientes que recibieron dieta mediterránea más SON. En el análisis univariante, MCP-1 aislado y en combinación con IL-6 se asociaron con mayor mortalidad ($p < 0,05$), y el análisis multivariante confirmó que MCP-1 fue un factor independiente de mortalidad en esta cohorte (OR 1,01, IC95% 1,01-1,02).

Conclusiones: El soporte nutricional que combina dieta mediterránea con SON hipercalórico, hiperproteico y enriquecido con n-3 en combinación se asoció con una disminución de los niveles circulantes de algunas citoquinas inflamatorias y podría representar una solución interesante para mejorar la funcionalidad cardiaca en los pacientes con IC.

Financiación: PI23/01554-JR19/00050 financiado por el ISCIII y cofinanciado por la Unión Europea. SEEN: Beca Jóvenes Investigadores 2020; Junior 2022).