



DETERMINACIÓ DE CÈL·LULES PROGENITORES ENDOTELIALS I FACTORS DE RISC CARDIOVASCULAR EN PACIENTS EN HEMODIÀLISI CRÒNICA

Laura Cañas, Marco Antonio Fernández, Ester Viñets, Ramón Romero, Beatriz Bayés, Josep Bonet RedinRen, AGAUR. Servei de Nefrologia, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona

Introducció: La malaltia cardiovascular és la principal causa de mortalitat en pacients en hemodiàlisi (HD). Els factors de risc cardiovascular (FRCV) produeixen disfunció endotelial i increment de la morbiditat cardiovascular. Les cèl·lules progenitores endotelials (CPE) són cèl·lules derivades del moll de l'os, amb capacitat de proliferar i diferenciar-se en cèl·lules endotelials madures. Els pacients en HD presenten una alteració en la quantificació de les CPE, incrementant el risc cardiovascular. **Objectiu:** Determinar i quantificar el nombre de CPE (CD34+CD133+VEGFR-2+) en sang perifèrica en pacients en HD i factors que poden modificar la seva quantificació. **Avaluar la influència de l'accés vascular en la quantificació de les CPE.** **Pacients i mètodes:** 36 controls sans i 73 pacients en HD crònica. **Quantificades les CPE en sang perifèrica mitjançant citometria de flux.** **Recollides dades antropomètriques, dades analítiques, FRCV i aparició d'algun episodi cardiovascular.** **Resultats:** CPE dels pacients HD (27,96(12,16-51,71)) en comparació a controls sans (32,08(17,26-66,41)), $p=0,23$. L'edat no interfereix en la quantificació de CPE ni en la MRC ni en els controls sans. Els pacients en tractament amb antagonistes dels canals del calci tenen menys CPE respecte els que no reben aquest tractament ($p=0,018$). Els pacients diabètics tenen una menor quantificació de CPE i un major risc de cardiopatia isquèmica. Els pacients que realitzen HD a través de catèter tenen menys CPE (17,50 (12,41-30,98)) que els pacients que tenen una FAVI (32,90(9,7-54,49)) ($p=0,191$), tenen més edat ($p=0,084$), estan més inflamats (proteïna C reactiva) ($p=0,081$) i més desnutrits (albúmina i prealbúmina) ($p=0,020$ i $p=0,013$ respectivament), que els pacients amb FAVI. No hi ha diferències estadísticament significatives entre el nombre de CPE en funció de l'accés vascular i la mortalitat. **Conclusions:** Pacients amb MRC tenen menys CPE que la població sana, especialment els pacients diabètics. Els pacients en HD a través de catèter tunelitzat tenen menys CPE, més edat, més inflamació, desnutrició i més mortalitat respecte els pacients amb FAVI.