

# Un análisis de sangre ayudará a prevenir complicaciones clínicas en la miocardiopatía hipertrófica, que afecta a 1 de cada 500 personas

08/09/2010

La fibrosis miocárdica presente en la miocardiopatía hipertrófica (MCH) podrá detectarse en sangre antes de que aparezcan sus complicaciones clínicas. Este es el principal hallazgo de un estudio publicado en la revista New England Journal of Medicine, en el que han colaborado investigadores del Centro de Investigación Médica Aplicada (CIMA) y la Clínica Universidad de Navarra -integrados en la Red RECAVA del Instituto de Salud Carlos III- así como científicos de la Universidad de Harvard.



Logotipo de la Universidad de Navarra

*La MCH es la enfermedad cardíaca de causa genética más frecuente, que afecta a 1 de cada 500 personas y puede desencadenar muerte súbita, arritmias ventriculares, disfunción ventricular e insuficiencia cardíaca*

*La fibrosis del miocardio es una lesión característica de la MCH, que contribuye decisivamente al desarrollo de sus complicaciones clínicas*

Al frente del equipo español ha estado el Dr. Javier Díez, director del Área de Ciencias Cardiovasculares del CIMA y catedrático de Medicina de la [Universidad de Navarra](http://www.unav.es).

La **MCH** es la **enfermedad cardíaca de causa genética más frecuente**, que afecta a 1 de cada 500 personas y puede desencadenar muerte súbita, arritmias ventriculares, disfunción ventricular e insuficiencia cardíaca. Existen dos tipos de pacientes con MCH: aquellos que presentan la mutación genética que la origina pero todavía no tienen engrosado el miocardio (enfermedad en fase preclínica); y quienes, además de la mutación, presentan engrosamiento (enfermedad en fase clínica).

**La fibrosis del miocardio es una lesión característica de la MCH**, que

contribuye decisivamente al desarrollo de sus complicaciones clínicas. Durante mucho tiempo se

ha pensado que la fibrosis se desarrollaba cuando la pared del ventrículo izquierdo ya estaba engrosada, pero estudios animales muestran que la fibrosis se produce anteriormente. Existen tratamientos antifibróticos en fase de desarrollo, que pueden prevenir la aparición de complicaciones clínicas, por lo que la detección precoz de la fibrosis miocárdica resulta fundamental.

### **Detectar PICP en sangre para identificar MCH y fibrosis miocárdica**

“El estudio consistió en **analizar diversos biomarcadores sanguíneos** relacionados con la fibrosis en tres grupos de sujetos: personas sanas, pacientes con MCH en fase preclínica y pacientes con MCH en fase clínica”, explica el Dr. Díez. Los investigadores han descubierto que la concentración de uno de los biomarcadores, el llamado propéptido C-terminal del procolágeno tipo I (PICP), se encontraba anormalmente elevada en los pacientes que tenían MCH, incluso en los que todavía se hallaban en la fase preclínica.

La aplicación práctica radica en que **la detección de este propéptido en sangre permitirá diagnosticar a pacientes con MCH preclínica y fibrosis miocárdica**, así como evaluar la severidad de la fibrosis en los sujetos con MCH clínica. Además, el diagnóstico de la fibrosis mediante el PICP es más preciso que con métodos de imagen. Asimismo, permitirá individualizar la indicación de terapias antifibróticas destinadas a prevenir las complicaciones clínicas.

“Este trabajo, publicado en *New England Journal of Medicine*, está dirigido a mejorar el diagnóstico y el tratamiento de los enfermos y representa un claro ejemplo de investigación traslacional realizada mediante la colaboración de científicos de las Universidades de Navarra y de Harvard”, explica el Dr. Díez.

Fuente: <a target="\_blank" href="http://www.wikipedia.org">Wikipedia</a>