

EVALUACIÓN DE CCL5 Y CXCL10 COMO MARCADORES DE DIAGNÓSTICO/ PRONÓSTICO DE SEPSIS EN PACIENTES ADULTOS MAYORES HOSPITALIZADOS

Jessica Ricardiz Lucas, J. de Jesús Rivera Sánchez, Laura P. Burgos Moreno, Miguel A. Fonseca Sánchez.

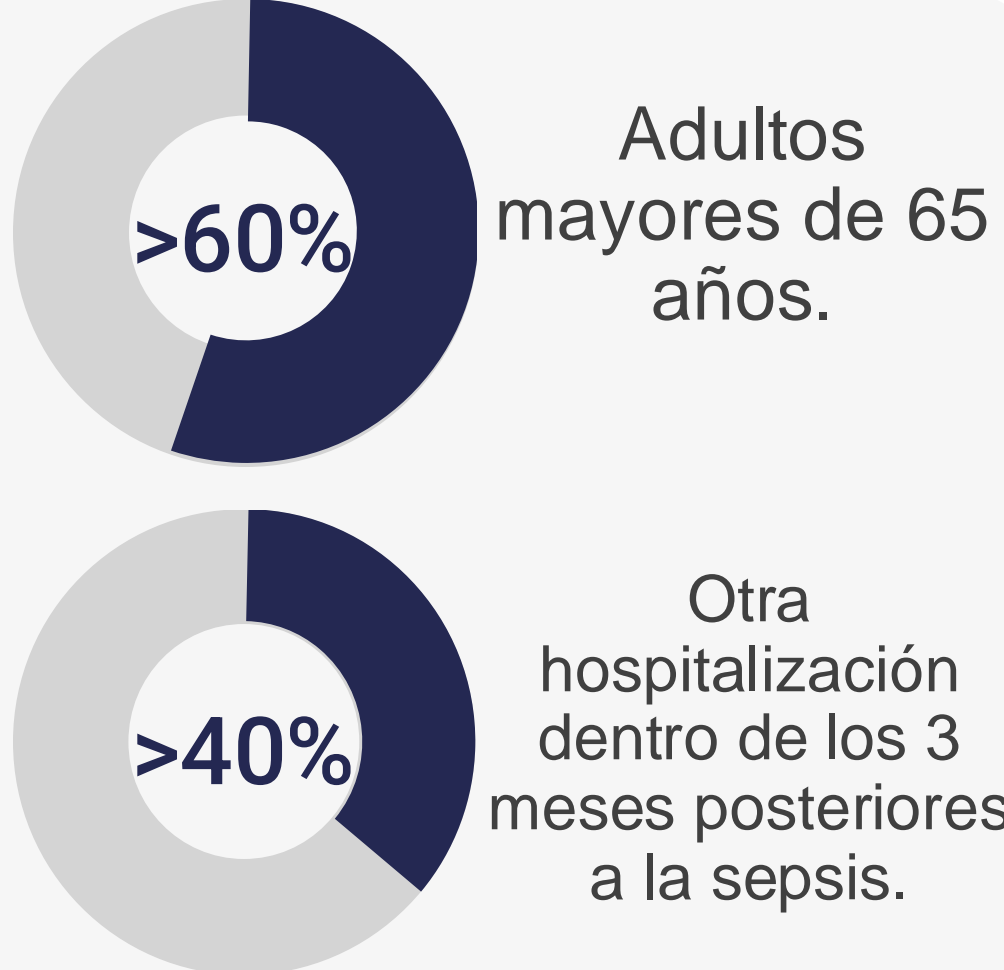
SERVICIO DE GERIATRÍA

Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”



1 Introducción

La sepsis se define como una "disfunción orgánica potencialmente mortal causada por una respuesta desregulada del huésped a la infección". En cuanto a CCL5 y CXCL10, ambas quimiocinas participan en la regulación de la migración y activación de células inmunes, siendo claves tanto en la respuesta a infecciones como en la exacerbación de la inflamación crónica.

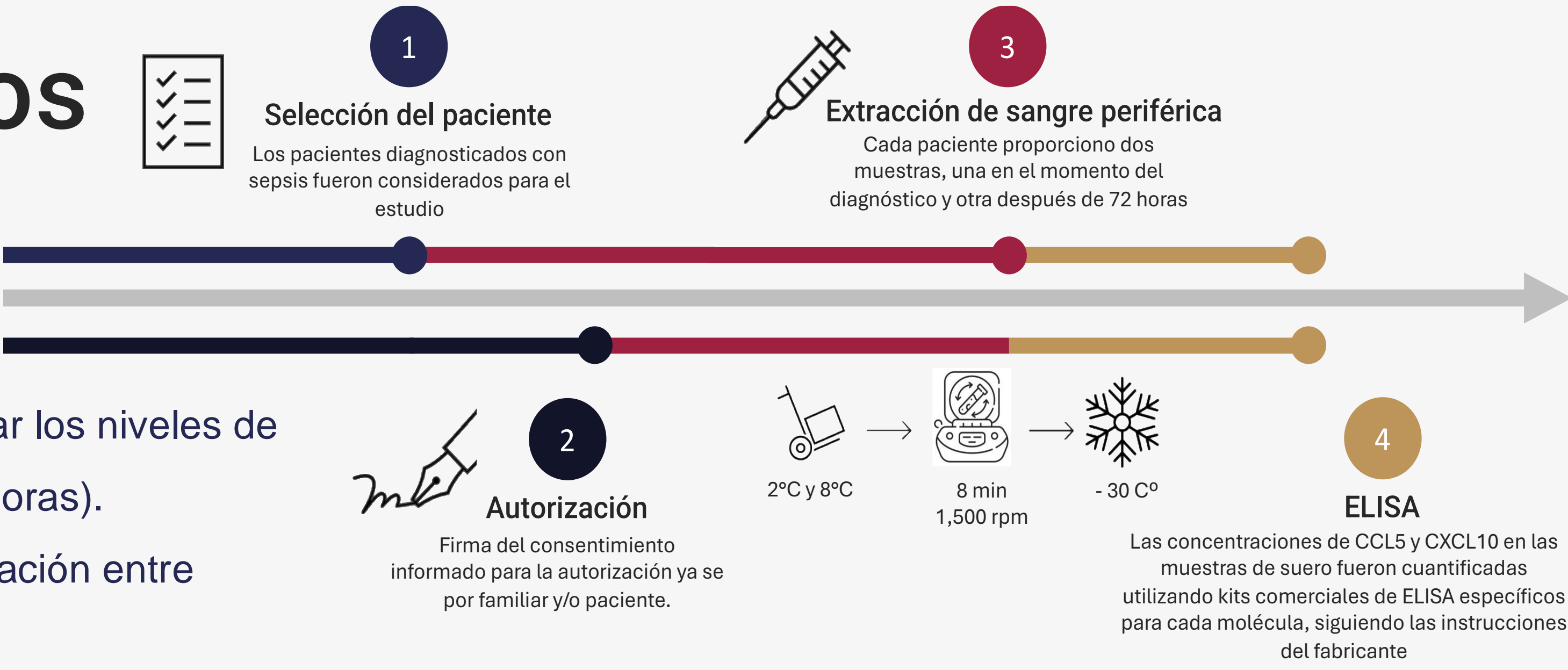


2 Objetivo

Evaluar la asociación entre los niveles plasmáticos de CCL5 Y CXCL10 con el diagnóstico y desenlace de sepsis en personas mayores hospitalizadas.

3 Materiales y métodos

- Estudio observacional, longitudinal y prospectivo.
- Aprobado por el comité de ética: DI/24/110/04/7.
- Para el análisis estadístico se utilizó análisis de varianza (ANOVA) con el programa SPSS versión 25 para comparar los niveles de CCL5 y CXCL10 en dos momentos (al ingreso y a las 72 horas).
- Prueba de Chi-cuadrada de Pearson para evaluar la asociación entre diferentes variables.



4 Resultados

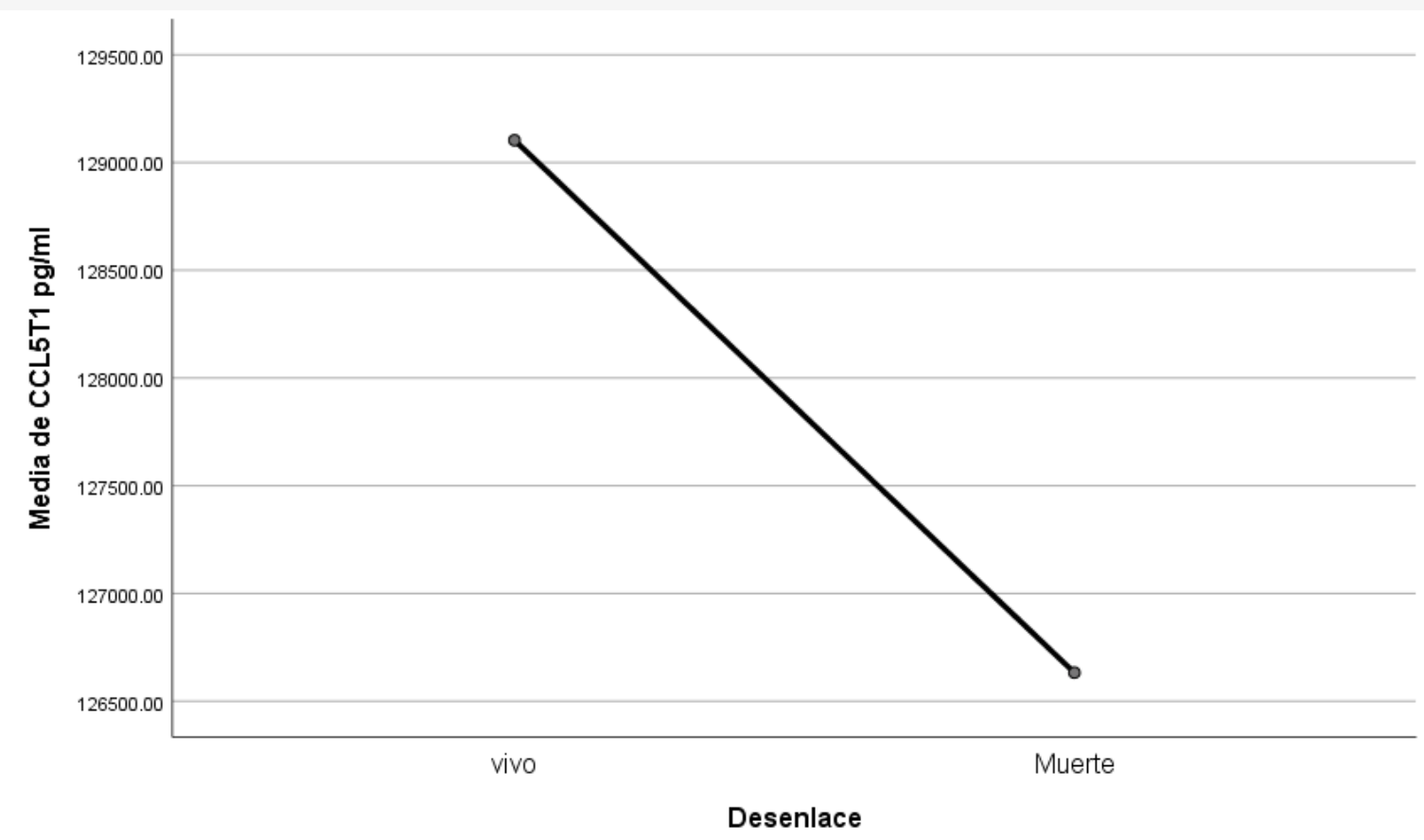
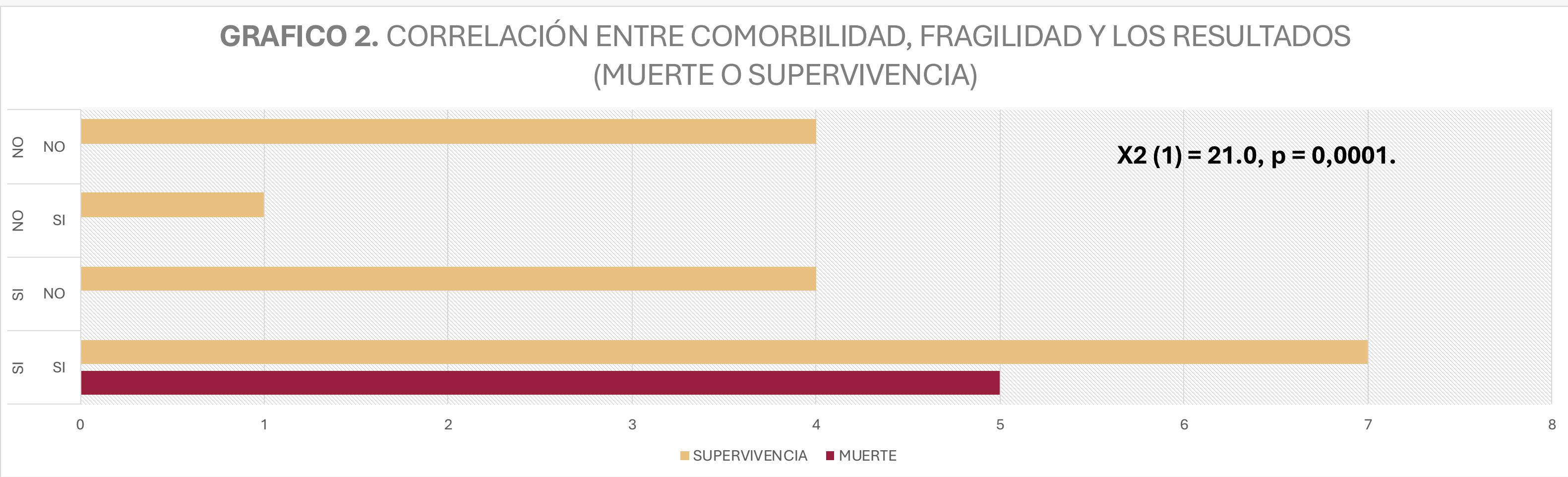
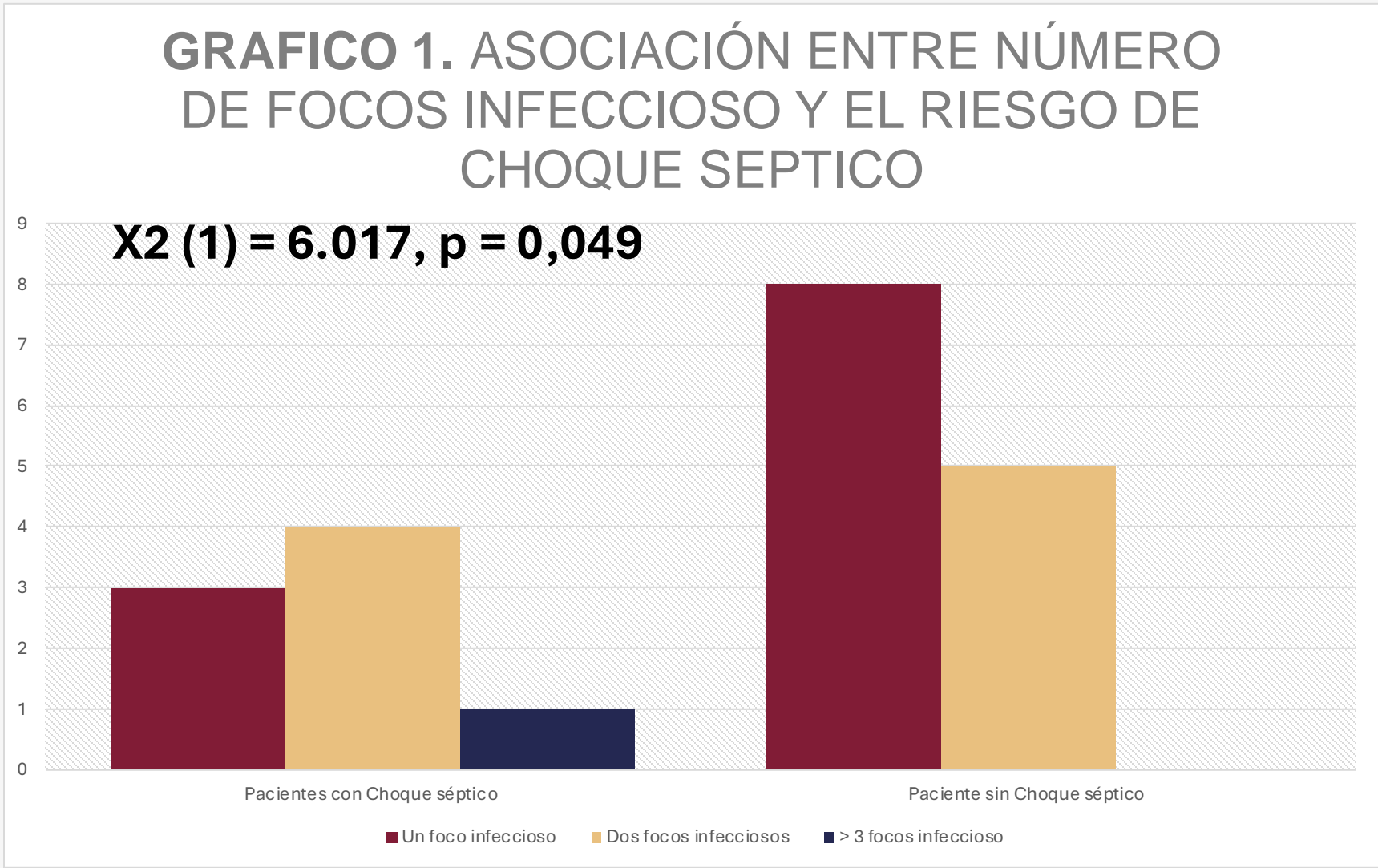
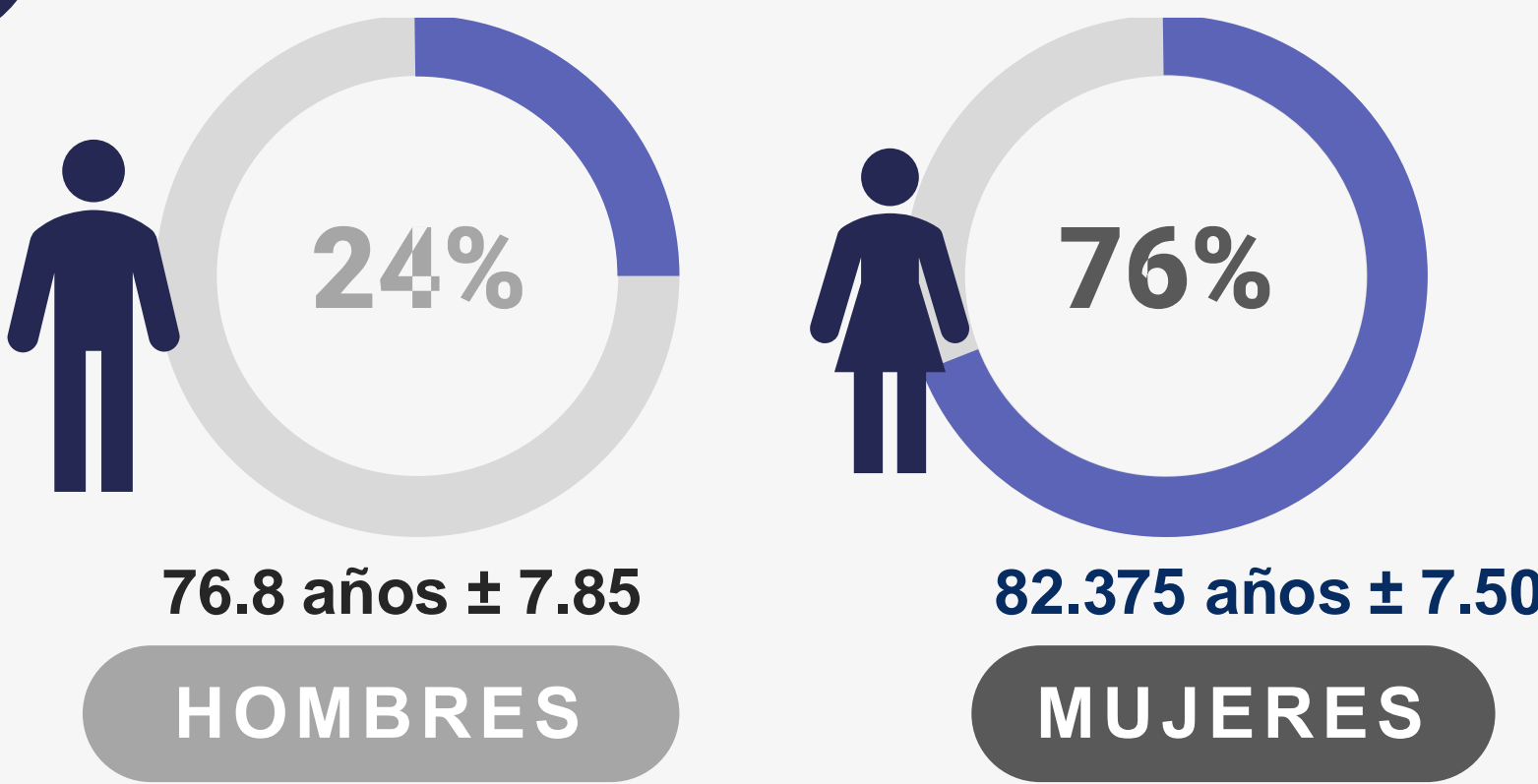


Figura 1: Niveles de CCL5 pg/ml – Primera toma de muestra (al ingreso).
CCL5T1 (F (1, 19) = 0.004, p = 0.950)

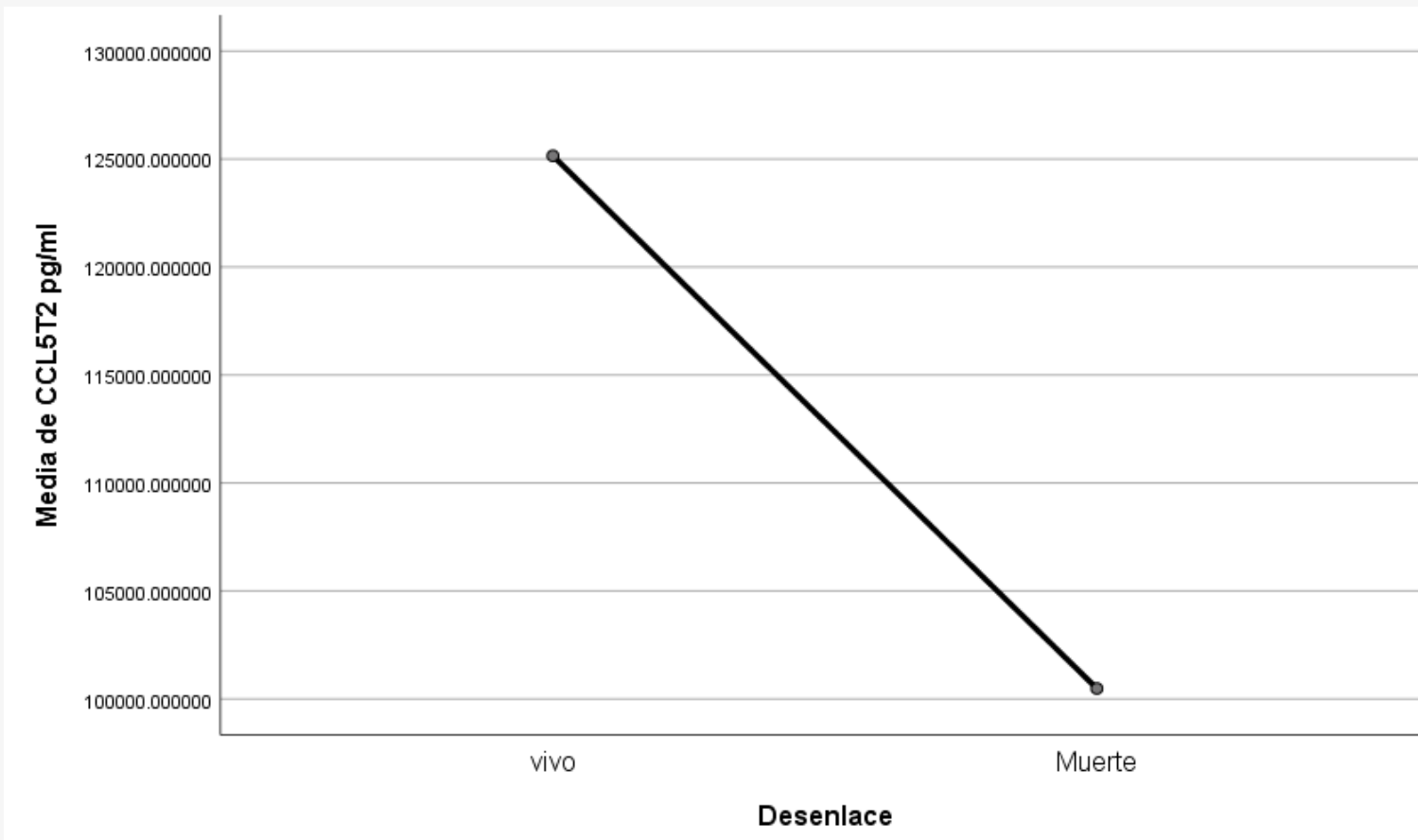


Figura 2: Niveles de CCL5 pg/ml – Segunda toma de muestra (a las 72 horas).
CCL5T2 (F (1, 19) = 0.391, p = 0.539).

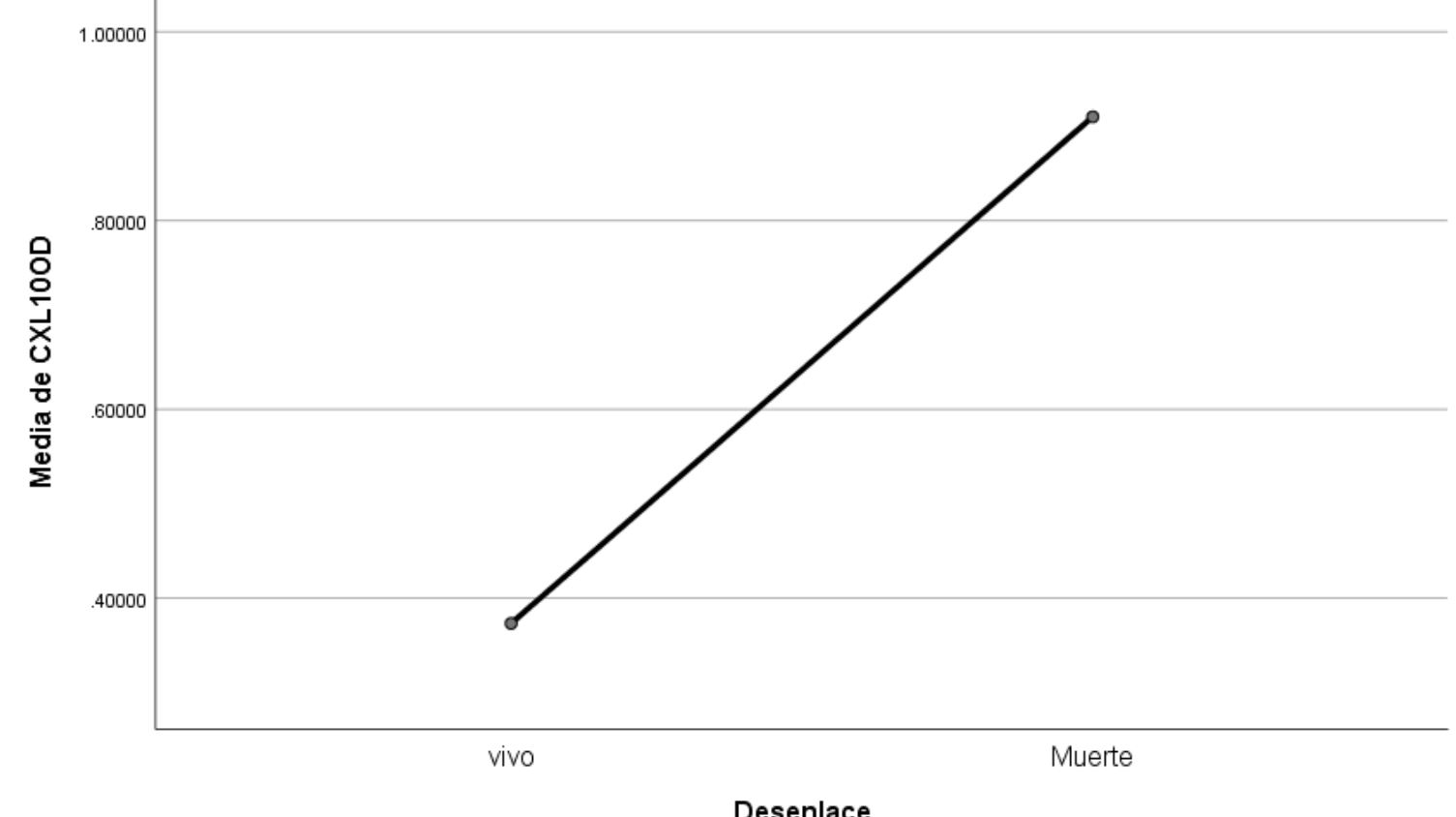


Figura 3: Niveles de CXCL10 pg/ml – Primera toma de muestra (al ingreso).
CXCL10T1 F(1,18)=2.536,p=0.129)

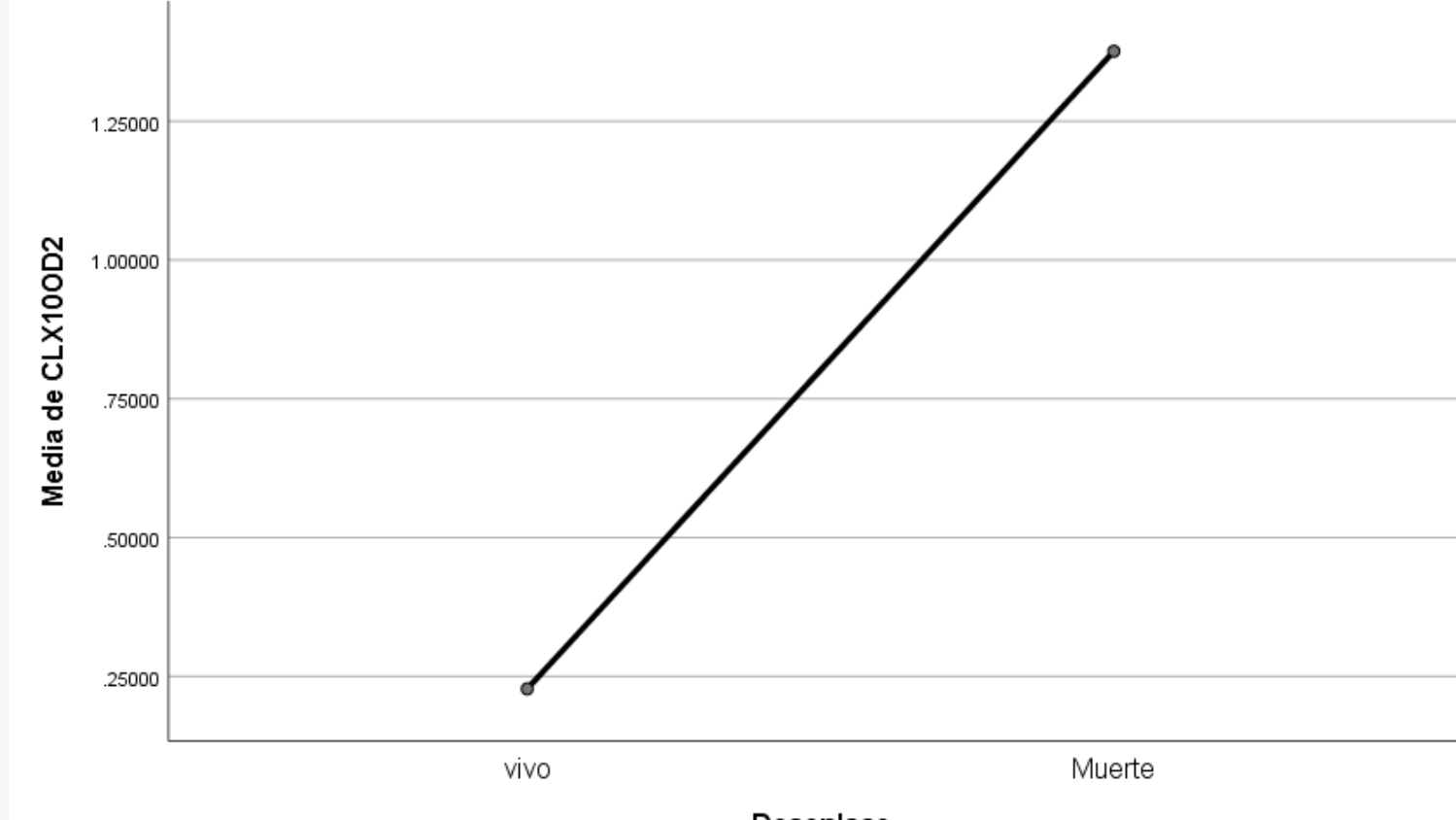
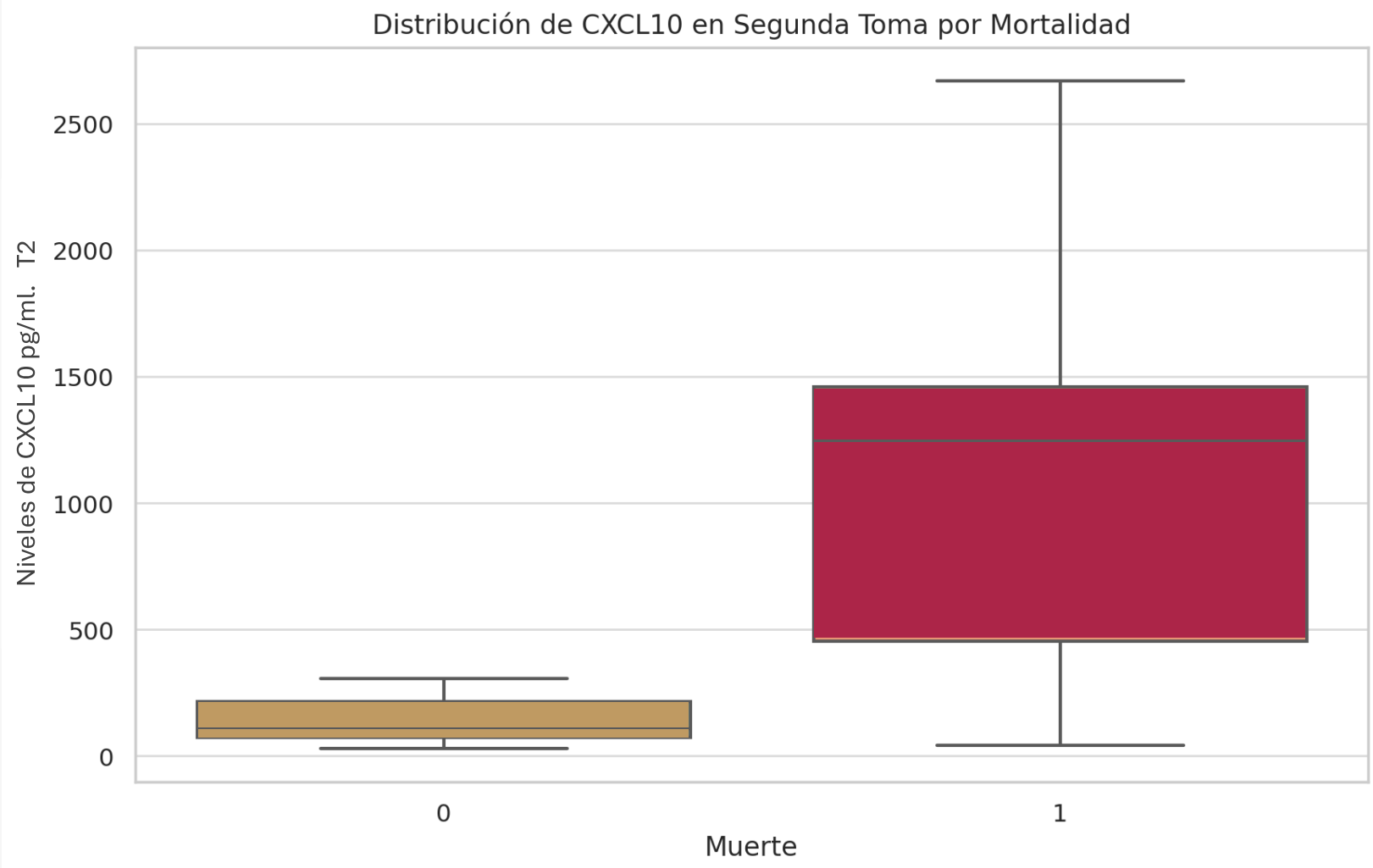


Figura 4: Niveles de CXCL10 pg/ml – Segunda toma de muestra (a las 72 horas).
CXCL10T2 F(1,18)=11.468,p=0.003)



5 Discusión

CXCL10 presentó diferencias significativas a las 72 horas, lo que sugiere que puede tener un papel más importante en la progresión de la respuesta inflamatoria en los adultos mayores comparado con la población joven, ya que actúa como un mediador crítico en la amplificación de la inflamación aguda y cómo esto contribuye a un peor pronóstico.

Que ambas proteínas se elevaran de forma importante durante el proceso de sepsis, sugiere que podría utilizarse como elemento pronóstico de desenlace de sepsis en los adultos mayores frágiles.

6 Conclusiones

CXCL10 mostró ser un biomarcador relevante en la evolución de la sepsis ya que los niveles elevados se asociaron a mayor mortalidad, mientras que CCL5 no tuvo una asociación clara con la mortalidad sus niveles disminuidos demuestran una tendencia que pudiera sugerir disfunción inmunológica.

Bibliografía

Singer M, Deutschman CS, Seymour CW, Shankar-Hari M, Annane D, Bauer M, et al. The third international consensus definitions for sepsis and septic shock (sepsis-3). JAMA [Internet]. 2016;315(8):801–10. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1001/jama.2016.0287>

Herzig, D.S., Luan, L., Bohannon, J.K. et al. The role of CXCL10 in the pathogenesis of experimental septic shock. Crit Care 18, R113 (2014). <https://doi.org/10.1186/cc13902>

Rowe T, Araujo KLB, Van Ness PH, Pisani MA, Juthani-Mehta M. Outcomes of older adults with sepsis at admission to an intensive care unit. Open Forum Infect Dis [Internet]. 2016;3(1):ofw010. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1093/ofid/ofw010>

Martín S, Pérez A, Aldecoa C. Sepsis and Immunosenescence in the Elderly Patient: A Review. Front Med (Lausanne). 2017 Feb 28;4:20. doi: 10.3389/fmed.2017.00020. PMID: 28293557; PMCID: PMC5329014.

Santoro A, Bientinesi E, Monti D. Immunosenescence and inflammaging in the aging process: age-related diseases or longevity? Ageing Res Rev. 2021 Nov;71:101422. doi: 10.1016/j.arr.2021.101422. Epub 2021 Aug 13. PMID: 34391943.