

## EL FIBRINÓGENO CONTRIBUYE A LA MORTALIDAD POR TODAS LAS CAUSAS EN UNA COHORTE PROSPECTIVA TRAS 20 AÑOS DE SEGUIMIENTO.

Julio Antonio Carbayo<sup>1</sup>, Marta Simarro<sup>1</sup>, Luis Miguel Artigao<sup>1</sup>, Antonio Palazón<sup>1</sup>, Juan Antonio Divisón<sup>1</sup>, David Caldevilla<sup>1</sup>, Francisca Molina<sup>1</sup>, Isabel Ponce<sup>1</sup>, Pilar Torres<sup>1</sup>, Lourdes Navarro<sup>1</sup>, Beatriz González<sup>1</sup>, Rosalina Martínez<sup>1</sup>, Josefina Monedero<sup>1</sup>, Esperanza Martínez<sup>1</sup>, Vicente Francisco Gil<sup>1</sup>

1) Grupo de Enfermedades Vasculares de Albacete (GEVA)

**Objetivo:** Valorar la predicción del fibrinógeno en la mortalidad total en un estudio de cohortes prospectivo de base poblacional.

**Material y Métodos:** La muestra del estudio, libre de episodios cardiovasculares, procede de Albacete y provincia seleccionada de modo aleatorio, seguida durante 19 años (DE=5,4 años). Se presenta el fibrinógeno por terciles de su distribución y su influencia sobre la supervivencia mediante el estimador de *Kaplan-Meier*. La comparación entre los grupos se ha realizado mediante el test de rangos logarítmicos y la influencia del fibrinógeno sobre la mortalidad, mediante la aplicación de un modelo de regresión de *Cox* tras comprobar el cumplimiento de la proporcionalidad de los riesgos instantáneos. Las variables consideradas en el ajuste han sido: género, edad, hipertensión arterial, índice tobillo-brazo, diabetes mellitus, obesidad, hipercolesterolemia y ser fumador. El valor de *P* considerado ha sido  $\leq 0,05$ .

**Resultados:** Han participado 1159 individuos, 653 mujeres (56,3%), edad media 47,7 años (DE=18,0) y 506 varones (43,7%), media de edad de 46,6 años, (DE=16,8). Los valores medios del fibrinógeno por terciles fueron: primer tercil (1T): 262,8 mg/dl (DE=28,2), segundo tercil (2T): 328,3 mg/dl (DE=16,3) y tercer tercil (3T): 414,1 mg/dl (DE=47,5).

La probabilidad de supervivencia acumulada ha sido del 93,4% en el 1T, 86,9% en el 2T y 73,1% en el 3T ( $P < 0,001$ ). Después del ajuste, el fibrinógeno permaneció como factor predictor independiente en la mortalidad total. Por cada 50 mg/dl de aumento de las cifras del fibrinógeno, su *Hazard Ratio* [HR] fue 1,162 [IC 95%: 1,051-1,283],  $P = 0,03$ .

**Conclusiones:** Nuestros resultados muestran que el fibrinógeno está relacionado de modo independiente con la mortalidad. Por cada aumento de 50 mg/dl, la tasa de mortalidad por todas las causas se incrementó un 16,2%.