Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):562

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

IC-138 - CORRELACIÓN DE LOS VALORES DE PRO-BNP E ÍNDICE MASA CORPORAL SEGÚN FUNCIÓN RENAL EN UNA COHORTE DE ENFERMOS EN SEGUIMIENTO EN UNIDAD DE INSUFICIENCIA CARDIACA DE MEDICINA INTERNA

M. Fragiel Saavedra[1], T. Valverde Higueras[2], I. Burruezo López[1], C. Outón González[1], I. Armenteros Yeguas[1], L. Dans Vilan[1], M. Méndez Bailón[1] y R. Iguarán Bermúdez[1]

[1]Medicina Interna, [2]Medicina Preventiva. Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

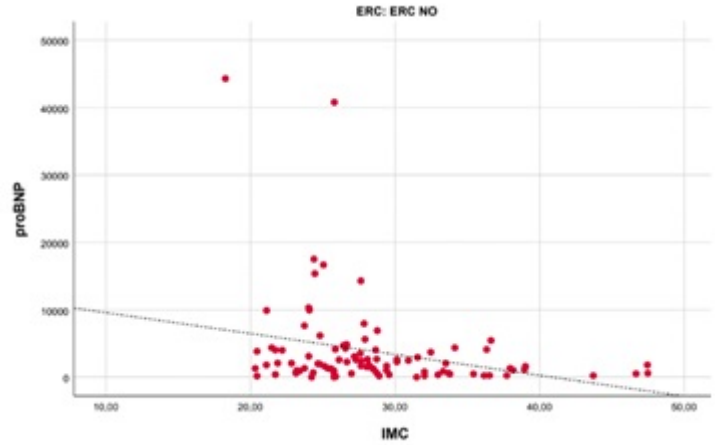
Resumen

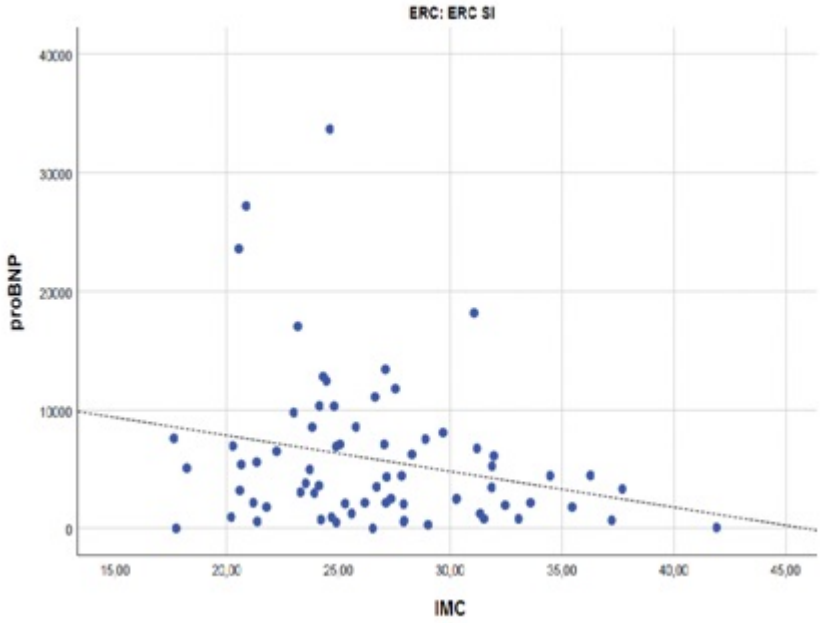
Objetivos: Correlacionar el pro-BNP e IMC según función renal en pacientes con insuficiencia cardiaca en consultas de un centro de tercer nivel.

Material y métodos: Análisis observacional transversal de una cohorte de 164 pacientes con ICC. Se recogen datos antropométricos, clínicos y analíticos. Se realiza el análisis con el programa SPSS. Las variables cuantitativas no se distribuyen de forma normal describiéndose con mediana y rango intercuartílico y las cualitativas con frecuencias. Se utilizó la prueba U de Mann-Whitney para estudiar la heterogeneidad entre variables cuantitativas y la de χ^2 para variables cualitativas. Se aplicó el coeficiente de Spearman para estudiar la correlación de variables cuantitativas.

Resultados: La muestra presenta mediana de edad de 83,5 años, talla 1,6 metros; peso 69,8 kg, IMC 26,8. Un 43,3% presenta ERC (mediana de creatina de 1,6 mg/dl). Se distribuye a los pacientes según la presencia de ERC observando que los pacientes sin ERC tienen medianas de IMC 27,6 y pro-BNP 1811 (654-4.036) pg/ml. Los enfermos renales crónicos tiene mediana de IMC de 26,2 y pro-BNP 3799 (1798, 7.524) pg/ml. Correlacionando los valores pro-BNP e IMC se objetiva que independientemente de su función renal existe una correlación inversa (-0,29) estadísticamente significativa (p 0,00). En pacientes sin ERC existen diferencias estadísticamente significativas (p 0,036) entre el valor de IMC y el pro- BNP según su elevación.

ERC NO	proBNP (normal)	IMC	MEDIANA (RANGO)	30,54 (25,8-36,4)
	proBNP (elevado)	IMC	MEDIANA (RANGO)	26,98 (24,28-30,12)





Discusión: Objetivamos al igual que en otros estudios la relación inversa existente entre IMC y los valores de pro-BNP. Cabe destacar la importancia de dicha relación pese a la función renal del paciente, ya que los pacientes con enfermedad renal crónica asocian mayores valores de proBNP.

Conclusiones: El pro-BNP es un importante biomarcador en insuficiencia cardiaca modificado por múltiples factores. Debemos encontrar nuevos marcadores más específicos y con menor variación.

Bibliografía

1. Masson S, et al. The predictive value of stable precursor fragments of vasoactive peptides in patients with chronic heart failure: data from the GISSI-heart failure (GISSI-HF) trial. Eur J Heart Fail. 2010;12:338.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.