



<https://www.revclinesp.es>

## IC-117 - SIGNIFICADO PRONÓSTICO DE NIVELES EXTREMADAMENTE ELEVADOS DE NT-PROBNP

S. Palomar Pamplyn<sup>1</sup>, C. Marcelo Calvo<sup>1</sup>, M. Gómez López<sup>2</sup>, M. Arcos Rueda<sup>1</sup>, B. González Muñoz<sup>1</sup>, A. Díez Vidal<sup>1</sup>, R. Puchades<sup>1</sup> y J. Camacho Siles<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Analisis Clínicos. Hospital Universitario La Paz. Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar pronóstico a corto plazo de pacientes ingresados con insuficiencia cardiaca (IC) que presentan valores extremadamente elevados del fragmento N-terminal del péptido natriurético cerebral (NT-proBNP).

**Material y métodos:** Estudio descriptivo retrospectivo de pacientes adultos diagnosticados de IC de cualquier etiología con NT- proBNP 100 veces mayores al rango superior de normalidad en nuestro laboratorio (450 pg/ml), que ingresaron en Hospital Universitario La Paz entre enero y junio de 2018. Las principales variables fueron mortalidad por cualquier causa y reingresos durante los 6 meses siguientes. Secundariamente se analizaron comorbilidades, características clínico-analíticas y función miocárdica (FEVI).

**Resultados:** 64 pacientes presentaban NT-proBNP  $\geq$  45.000 pg/ml. La edad media fue  $83 \pm 11$  años (rango: 50-103); 31 (51,5%) eran mujeres. El valor medio de NT-pro BNP fue 67.696 pg/ml (rango: 45.044-219.295). 27 (42%) fallecieron durante el ingreso, 14 (21%) en los 6 meses siguientes. La mortalidad global fue del 64%. De los 37 pacientes que no fallecieron en el primer ingreso, 15 (40%) reingresaron en los 6 meses siguientes. La puntuación media en el índice de Charlson fue  $6,4 \pm 1,7$ . La estancia hospitalaria de los que no fallecieron fue  $15,38 \pm 15,7$  días. Presentaban anemia 44 (68%), insuficiencia renal avanzada 41 (64%), y fibrilación auricular 35 (54%). 40 de 64 tenían ecocardiograma: 17 tenían una FEVI preservada, 17 reducida y 6 intermedia.

**Discusión:** Se ha demostrado una relación directa entre altos niveles circulantes de NT-proBNP y mayor morbimortalidad y número de reingresos a corto y medio plazo. Nuestro estudio confirma dicho hallazgo y observamos además que niveles extremos del mismo se asocian con estadios avanzados de insuficiencia renal, presencia de anemia y otras comorbilidades. Niveles extremos de NT-proBNP se pueden presentar en cualquiera de los subtipos ecocardiográficos de IC.

**Conclusiones:** Este estudio sugiere que niveles extremos de NT-proBNP marcan un pronóstico ominoso en cuanto a mortalidad precoz y reingresos, y se asocian a un alto índice de comorbilidades.

### Bibliografía

1. Mueller C, McDonald K, de Boer RA, Maisel A, Cleland JG, Kozuharov N, et al. Heart Failure Association of the European Society of Cardiology practical guidance on the use of natriuretic peptide concentrations. Eur J Heart Fail. 2019;21:715-31.