Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):527

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

IC-087 - UTILIDAD DEL NT-PROBNP EN LOS PACIENTES INGRESADOS EN MEDICINA INTERNA POR INSUFICIENCIA CARDIACA

S. Lucarini J.. Orihuela Martín, F. Romero Santana, J. López Vega, M. López Garrido, E. Verdugo Espinosa, A. Ojeda Sosa y R. Apolinario Hidalgo

Medicina Interna. Hospital Insular Gran Canaria. Las Palmas (Las Palmas).

Resumen

Objetivos: Estudiar las diferencias clínicas entre diferentes grupos definidos por la magnitud de la elevación del NT- ProBNP.

Material y métodos: Estudio observacional y prospectivo en el que se incluyeron a 144 pacientes que ingresaron por Insuficiencia Cardiaca (IC) desde enero de 2017 hasta febrero de 2018. Se realizó seguimiento durante los meses de febrero de 2018 a febrero de 2019. Se registraron los últimos valores de NT-ProBNP (pg/ml) previos al alta. Se dividió la muestra en tres cohortes. Como puntos de corte se tomaron los percentiles 33,33 (2.670 pg/ml) y 66,66 (8.144,33 pg/ml).

Resultados: De los 144 pacientes incluidos se perdió el seguimiento de 24. Las características clínicas según la magnitud de la elevación del NT-ProBNP se recogen en la tabla.

Diferencias clínicas según los subgrupos de elevación del NT-ProBNP

	Grupo 1 (N = 39)	Grupo 2 (N = 41)	Grupo 3 (N = 40)	p valor
NTPro BNP (pg/ml)	2.670	2.670-8.144,3	> 8.144,3	
Edad, media ± DE	78,10 ± 11,87	76,37 ± 12,88	80,40 ± 9,35	ns
Sexo femenino (%)	66,6	58,5	55	ns
FE deprimida (%)	10,2	26,8	27,5	ns
DM (%)	56,4	53,6	57,5	ns

I. renal (%)	30,7	51,2	72,5	0,001
FA (%)	51,3	51,2	45	ns
A. periférica (%)	0	5	22,5	0,001
Hb (g/dl), media ± DE	12,23 ± 11,6	11,78 ± 1,81	11,85 ± 1,75	ns
Crp (mg/dl)	1,15 ± 0,57	1,25 ± 0,62	1,75 ± 0,93	0,001
Urea (mg/dl)	62,8 ± 38,8	70,22 ± 31,65	93,25 ± 45,26	0,001
Sodio (mg/dl)	136,2 ± 4,67	136,68 ± 4,15	136,50 ± 4,27	ns
Mortalidad global (%)	43,5	31,7	67,5	0,005
Mortalidad 30 d (%)	5,1	7,3	7,5	ns
Reingreso (%)	59	65,8	70	ns

Discusión: En nuestro estudio podemos observar como en el subgrupo de mayor elevación de NT-ProBNP había mayor proporción de fracaso renal y de arteriopatía periférica de forma estadísticamente significativa, con una mayor mortalidad global. Se observó una tendencia no significativa a una mayor probabilidad de reingreso.

Conclusiones: Los pacientes con NT-ProBNP más elevado tienen más insuficiencia renal, arteriopatía periférica y mortalidad en comparación con aquellos con menor elevación.

Bibliografía

1. Ibrahim N, et al. The potential role of natriuretic peptides and other biomarkers in heart failure diagnosis, prognosis and management. Expert Review of Cardiovascular Therapy. 2015;13(9):1017-30.

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