



729 - RELACIÓN DEL BIOMARCADOR NT-PROBNP AJUSTADO SEGÚN FUNCIÓN RENAL CON EL PORCENTAJE DE REINGRESO

S. Crespo Aznárez¹, J. Rubio Gracia^{1,2}, V. Garcés Horna^{1,2}, A. Alda Lozano¹, L. Tari Ferrer¹, F. Ruiz Laiglesia^{1,2,3}, J.I. Pérez Calvo^{1,2,3} y M. Sánchez Marteles^{1,2}

¹Servicio de Medicina Interna. Hospital Clínico Universitario. Zaragoza. ²Instituto de Investigación Sanitaria de Aragón (IIS Aragón). Zaragoza. ³Facultad de Medicina. Universidad de Zaragoza. Zaragoza.

Resumen

Objetivos: Analizar la relación de NT-proBNP ajustado según las cifras de cistatina C (CysC) con los reingresos a los 6 meses en pacientes ingresados en un hospital de tercer nivel en Zaragoza.

Métodos: Estudio descriptivo de una muestra de 318 pacientes ingresados por descompensación de insuficiencia cardíaca (ICC) en un Servicio de Medicina Interna entre los años 2010 y 2019. Se calculó un cociente entre las cifras de NT-proBNP y CysC (marcador de función renal) al ingreso, alta y 6 meses del seguimiento y se compararon los valores con los reingresos a los 6 meses.

Resultados: En la tabla se recogen los datos del cociente NT-proBNP/CysC en el seguimiento. Se observó un descenso en el valor del cociente en el seguimiento encontrando diferencias significativas entre las cifras al ingreso y a los 6 meses ($p < 0,001$). El 38% de los pacientes habían reingresado a los 6 meses. Se halló correlación positiva entre los valores de NT-proBNP/CysC al ingreso y el número de reingresos a los 6 meses (coeficiente 0,168; $p = 0,036$) pero no con los valores al alta ($p = 0,090$).

| | Al ingreso | Al alta | A los 6 meses |
|--|---------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Cociente NT-proBNP/Cistatina C (mg/dL) | 262,93 (119,23-490,89) | 171,30 (68,07-317,26) | 124,85 (53,66-222,46) |

Discusión: Estos pacientes presentan un importante porcentaje de reingresos a corto plazo. Se ha demostrado con anterioridad la utilidad del NT-proBNP a nivel pronóstico en pacientes con ICC aunque puede verse influido por patologías concomitantes como la insuficiencia renal. Un ajuste según esta variable podría optimizar la estimación. El valor del cociente que más discriminaría en cuanto a reingresos sería el del momento de la descompensación.

Conclusiones: El cociente NT-proBNP/CysC al ingreso podría ayudar a estimar el riesgo de reingreso en los 6 meses tras el alta.

Bibliografía

1. Cohen-Solal A, Laribi S, Ishihara S, Vergaro G, Baudet M, Logeart D, Mebazaa A, Gayat E,

Vodovar N, Pascual-Figal DA, Seronde MF. Prognostic markers of acute decompensated heart failure: the emerging roles of cardiac biomarkers and prognostic scores. Arch Cardiovasc Dis. 2015;108(1):64-74.