



6008-31. ANÁLISIS DE SUBGRUPOS EN RELACIÓN CON LA CAPACIDAD PRONÓSTICA DEL NT-PROBNP EN LA ESTENOSIS AÓRTICA ASINTOMÁTICA

Soledad Ascoeta Ortiz, Miquel Gómez, Mercè Cladellas, Lluís Molina, Núria Farré, Héctor Sanz, Álvaro Sainz y Jordi Bruguera del Hospital del Mar, Barcelona y Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM), Barcelona.

Resumen

Introducción: Publicaciones recientes han puesto de manifiesto la utilidad clínica del NT-proBNP en diferentes cardiopatías, entre ellas la estenosis aórtica (EAo). Sin embargo no está bien establecido si tiene la misma capacidad pronóstica en diferentes subgrupos de pacientes.

Objetivos: Analizar la capacidad pronóstica del NT-proBNP en los diferentes subgrupos de pacientes con EAo moderada-severa y determinar puntos de corte.

Material y métodos: Estudio prospectivo de 204 pacientes con EAo moderada-severa definida como velocidad máxima $> 3,5$ m/s. Todos los pacientes fueron seguidos según un protocolo preestablecido. Se define como acontecimiento: muerte; ingreso por insuficiencia cardíaca, angina, síncope; o necesidad de cirugía valvular.

Resultados: De los 204 pacientes (edad media 77 años, 48% mujeres), se excluyeron 25 por datos incompletos. La Vmax de la EAo: $4,16$ m/s ($\pm 0,89$), gradiente máximo $70,5$ mmHg ($\pm 25,08$), medio $43,31$ mmHg ($\pm 16,35$), AVA $0,87$ cm² ($\pm 0,77$), índice de AVA $0,49$ ($\pm 0,14$), FE 61% (± 14), NT-proBNP: 506 pg/ml (p25-p75, 198-1.312). Se registraron 93 eventos: 11 muertes, 50 requirieron cirugía y 32 ingresaron. El análisis por Bootstrap muestra como punto de corte óptimo del NT-proBNP 515 pg/ml ($p < 0,01$, 84-1.419). El NT-pro-BNP mostró la misma capacidad pronóstica en ambos sexos ($p = \text{NS}$), en octogenarios ($p = \text{NS}$) y no octogenarios ($p = \text{NS}$). El valor predictivo fue mayor en el grupo de EAo severas ($p < 0,001$, AUC $0,72$).

Conclusiones: El NT-pro-BNP tiene igual capacidad pronóstica en ambos sexos y grupos de edad en los pacientes con EAo asintomática, siendo mayor su poder predictivo cuanto mayor es la severidad de la enfermedad.