



6014-35. DIFERENCIAS EN LA EVOLUCIÓN DE LOS NIVELES DE BNP EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA CON FUNCIÓN SISTÓLICA CONSERVADA Y DEPRIMIDA

M. Carmen Durán Torralba, Carmen Rus Mansilla, Gustavo Cortez Quiroga, M. del Mar Martínez Quesada, M.^a Gracia López Moyano, Concepción Recuerda Casado, Manuela Delgado Moreno, Margarita López González, Hospital Alto Guadalquivir, Andújar (Jaén).

Resumen

Antecedentes y objetivos: El papel del BNP para el diagnóstico de la insuficiencia cardiaca está ampliamente demostrado, siendo mucho más controvertido su valor en el seguimiento y orientación del tratamiento. Analizamos la evolución de los niveles de BNP y el pronóstico de la enfermedad en el grupo de pacientes (pac) con insuficiencia cardiaca con fracción de eyección (FE) preservada y deprimida.

Métodos: De los pac valorados en la unidad de insuficiencia cardiaca, incluimos en el grupo de intervención dirigida a 67. De ellos, 53 pacientes (80 %) presentaban disfunción sistólica y 14 (20 %) tenía fracción de eyección preservada. Se recogieron características demográficas, factores de riesgo cardiovascular y etiología de la miocardiopatía. Se programaron visitas trimestrales durante el primer año, realizando una determinación de BNP en cada una de ellas.

Resultados: Ambos grupos tenían una edad similar (67 ± 11 en el grupo de FE deprimida vs 69 ± 10 años en el grupo de FE conservada, $p = 0,6$). El porcentaje de varones fue superior en el grupo de FE deprimida (85 % vs 35 %, $p < 0,05$). La isquémica fue la causa más frecuente de disfunción sistólica y la hipertensión la causa más frecuente en el grupo de FE conservada. No hallamos diferencias la mortalidad y los reingresos por insuficiencia cardiaca. En el grupo de FE conservada se produjeron 11 exitus (20 %) vs 3 en el grupo de FE preservada (21 %). Tampoco encontramos diferencias en la incidencia de reingresos (22 % FE deprimida vs 28 % FE conservada). En el grupo de FE deprimida los niveles de BNP no sufrieron cambios significativos en el primer trimestre ($430,4 \pm 101,7$ ng/dl vs $299,4 \pm 68,2$ a los 3 meses) y sí experimentaron una reducción significativa al año ($299,4 \pm 68,2$ a los 3 meses vs $192,2 \pm 55,6$ ng/dl al año, $p < 0,05$). En el grupo de FE conservada no se observó ninguna diferencia a lo largo del seguimiento ($153,6 \pm 36,2$ basal, $124,6 \pm 28,5$ a los tres meses, $128,1 \pm 26,6$ a los 12 meses).

Conclusiones: Los valores de BNP se mantienen estables y menores en el grupo de FE preservada, y tienden a disminuir con el tiempo en los que tienen FE deprimida. No obstante, no confieren ningún beneficio adicional para monitorizar el tratamiento en ninguno de los dos grupos.