



## 4021-6. DETERMINACIÓN DE PÉPTIDOS NATRIURÉTICOS COMO MARCADOR DE RIESGO PARA EL DESARROLLO PRECOZ DE HIPERTENSIÓN PULMONAR

Antonio J. Ortiz Carrellán, María Ronquillo Japón, Francisco García Hernández, José E. López Haldón, Celia Ocaña Medina, Julio Sánchez Román, Ángel Martínez Martínez, Área del Corazón, Servicios de Cardiología, Medicina Interna y Unidad de Hipertensión Pulmonar y Colagenosis del Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

### Resumen

**Antecedentes y objetivos:** La elevación de péptidos natriuréticos (NT-proBNP) en plasma se observa en pacientes con hipertensión pulmonar (HAP). Nuestro objetivo es determinar qué nivel de corte se correlaciona con el desarrollo precoz de HAP en un seguimiento a largo plazo en una población de riesgo.

**Métodos:** Pacientes con esclerodermia (ES) sin HAP en ecocardiograma basal. Se determinaron niveles de NT-proBNP en situación de reposo y tras esfuerzo clínico (cicloergómetro) y se correlacionaron con el desarrollo de HAP, la cual se definió como gradiente pico de insuficiencia tricúspide (IT)  $\geq$  35 mm Hg. Se realizó ecocardiograma de control cada 6 meses y cateterismo derecho confirmatorio.

**Resultados:** Se estudiaron 33 pacientes con ES sin HAP en reposo. 90 % mujeres. Edad media  $52 \pm 12$  años. Seguimiento  $24 \pm 4,6$  meses. El 33,3 % de los pacientes desarrollaron HAP. Estos pacientes tenían niveles más elevados de NT-proBNP tanto basales ( $317,43 \pm 185$  vs  $97,7 \pm 104$  pg/ml;  $p = 0,001$ ) como post-esfuerzo ( $431,95 \pm 212$  vs  $108 \pm 33$  pg/ml;  $p = 0,002$ ) frente a los pacientes que no desarrollaron HAP. El incremento en plasma de NT-proBNP se correlacionó con el desarrollo de HAP con un riesgo 95 veces superior (OR = 94,5 IC [7,5; 1.179,2];  $p < 0,0001$ ). Un valor de corte de 200 pg/ml se asoció a un desarrollo más precoz de HAP con una sensibilidad y especificidad del 80 % y 100 % respectivamente, y con un valor predictivo positivo del 100 % (datos contrastados con los resultados hemodinámicos del cateterismo derecho).

**Conclusiones:** La determinación de niveles plasmáticos de NT-proBNP superiores a 200 pg/ml se asocia de una forma independiente con el desarrollo más precoz de HAP en una población de riesgo.