



4011-4. VALOR PRONÓSTICO DEL USO COMBINADO DE NT-PROBNP Y DOPPLER TISULAR EN LA ESTENOSIS AÓRTICA ASINTOMÁTICA

Miquel Gómez Pérez, Mercedes Cladellas Capdevila, Lluís Molina, Aleyska Q. Ramírez Urbaz, Cristina Roqueta Guillén, Joan Vila, Héctor Sanz, Jordi Bruguera, Servicio de Cardiología del Hospital del Mar, Barcelona, Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM), Barcelona y Universidad Autónoma, (Barcelona).

Resumen

Introducción: El Doppler tisular (DTI) proporciona información no invasiva sobre las presiones de llenado del ventrículo izquierdo. El NT-proBNP ha demostrado ser un marcador pronóstico en algunas cardiopatías.

Objetivos: Evaluar la utilidad pronóstica del uso combinado del DTI y el NT-proBNP en pacientes con estenosis aórtica (EAo) asintomática.

Material y métodos: Estudio prospectivo de 203 pacientes con estenosis aórtica moderada a severa asintomáticos. Edad media: 77 (4,3) años, 48 % mujeres. Los estudios ecocardiográficos fueron realizados con un ecocardiógrafo General Electric, Vivid 7. Las ondas tisulares se midieron en el anillo lateral mitral: Sa, Ea, Aa y E/Ea. Se consideraron eventos: ingreso por síntomas relacionados con la EAo (angina, insuficiencia cardíaca o síncope), necesidad de cirugía o mortalidad. Se determinó el NT-proBNP en la inclusión y se realizó un programa de seguimiento semestral.

Resultados: Tras un seguimiento medio de 18 (4,7) meses, 78 pacientes (38,4 %) sufrieron algún evento: 11 exitus (6,2 %), 54 cirugía (26,6 %) y 12 ingresaron (7,2 %). Valores medios: AVA 0,87 (0,77) cm^2 e Índice de AVA 0,49 (0,14) cm^2/m^2 . $V_{\text{máx}}$ 4,16 (0,89) m/s, gradiente medio: 45 (13) mmHg, fracción de eyección: 61 (14) %, E/Ea 12 (5) y NT-proBNP 1.988 pg/ml (21-23.304). Los mejores puntos de corte fueron (análisis por Bootstrap): E/Ea > 13 y NT-proBNP > 242 pg/ml. El uso combinado de ambos parámetros proporciona la mejor información pronóstica respecto a su valor individual ($p < 0,001$, área bajo la curva 0,77).

Conclusiones: El uso combinado de la información de DTI y NT-proBNP ofrece una excelente información pronóstica de forma no invasiva en pacientes con EAo asintomáticos.