



## 6022-657 - VARIABILIDAD DEL NT-PROBNP Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO PROINFLAMATORIO EN PACIENTES ESTABLES CON HIPERTENSIÓN ESENCIAL: DOS AÑOS DE SEGUIMIENTO

*Esther Roselló-Lleti, Estefanía Tarazón Melguizo, Ana Ortega Gutiérrez, Micaela Molina Navarro, Luis Martínez-Dolz, Ignacio Sánchez-Lázaro, Manuel Portolés Sanz y Miguel Rivera Otero del Hospital La Fe, Valencia.*

### Resumen

**Introducción:** La variabilidad del NT-proBNP se ha estudiado en la insuficiencia cardiaca pero no en pacientes hipertensos (HT). Además los estudios sobre la relación entre péptidos natriuréticos y estado pro-inflamatorio son limitados.

**Métodos:** Se siguieron 220 pacientes asintomáticos clínica y funcionalmente ( $59 \pm 13$ , 120 hombres), de un total de 252 con HT y se midió NT-proBNP al comienzo, a los 12 y 24 meses.

**Resultados:** No se encontraron diferencias en NT-proBNP con respecto a la situación basal en el grupo hipertrófico (HP), pero si en el grupo no hipertrófico (nHP). La reproducibilidad de las medidas de NT-proBNP fue mejor en HP que en nHP en los 3 intervalos considerados (etapa I-basal; etapa II-etapa I; etapa II-basal), con una variación de 34%, 35% y 41%, respectivamente en el grupo HP. Se obtuvo un coeficiente de correlación más elevado en el grupo HP comparado con el nHP: basal versus etapa I ( $r = 0,79$ ,  $p < 0,0001$  y  $r = 0,59$ ,  $p < 0,0001$ ) y etapa I versus etapa II ( $r = 0,86$ ,  $p < 0,0001$  y  $r = 0,56$ ,  $p < 0,0001$ ). Finalmente, los niveles de NT-proBNP se relacionaron con sTNF-R1 ( $p < 0,0001$ ) e IL-6 ( $p < 0,01$ ) durante el seguimiento. Un análisis multivariado mostró que los niveles de sTNF-R1 son un factor predictivo independiente de NT-proBNP.

**Conclusiones:** Este trabajo muestra que los niveles de NT-proBNP mantienen una buena estabilidad durante el seguimiento de pacientes estables con HT e HP. Como consecuencia la medida de concentraciones de NT-proBNP puede ser útil para monitorizar a pacientes HT con HP. Variaciones mayores de 35% en un seguimiento de 12 meses y del 41% en un seguimiento de 24 meses pueden indicar un aumento de riesgo cardiovascular que implique un ajuste del tratamiento. Además, este estudio demuestra un nexo entre la activación neurohormonal e inflamatoria de estos enfermos.