



## 6034-424. UTILIDAD DEL NT-PROBNP COMO PREDICTOR DE MORTALIDAD EN LA ENDOCARDITIS INFECCIOSA

Ana del Río Lechuga<sup>1</sup>, Patricia Rubio Marín<sup>2</sup>, Sergio Gamaza Chulián<sup>1</sup>, Santiago Jesús Camacho Freire<sup>1</sup>, Javier León Jiménez<sup>1</sup>, Alejandro Gutiérrez Barrios<sup>1</sup>, Alberto Giraldez Valpuesta<sup>1</sup> y Antonio Martín Santana<sup>1</sup> del <sup>1</sup>Servicio de Cardiología y <sup>2</sup>Servicio de Medicina Interna, Hospital S.A.S. de Jerez de la Frontera (Cádiz).

### Resumen

La endocarditis infecciosa es una enfermedad fatal si no es diagnosticada y tratada de forma precoz. Nuestro objetivo fue valorar el NT pro-BNP como predictor de mortalidad intrahospitalaria en los pacientes con endocarditis infecciosa. Para llevar a cabo nuestro trabajo, analizamos los casos de endocarditis infecciosa comprendidos entre los años 2007 y 2012, encontrando 49 casos, que fueron ingresados durante dicho periodo y en los que fueron valoradas diferentes variables entre las cuales se encontraban la edad, sexo, válvula cardiaca afectada, microorganismo implicado, parámetros analíticos (entre ellos el NT-proBNP) intervención terapéutica (médica o quirúrgica) y mortalidad. De los 49 casos analizados, solo 38 cumplía los criterios de Duke (78%). El sexo masculino fue el más prevalente (55,3%) y la edad media fue de  $62,8 \pm 16,03$  años. La mortalidad, tomada como objetivo primario de nuestro estudio, fue del 31,6%. La válvula mitral fue la más afectada (47,4%), y la infección por *Staphylococcus* spp. la más frecuente (50%). Al inicio de la enfermedad, como factores predictores de mortalidad estadísticamente significativos se encontraron: la PCR con valores  $> 10$  mg/dl ( $p < 0,01$ ), leucocitosis ( $p < 0,01$ ), neutrofilia ( $p < 0,001$ ), síndrome confusional ( $p < 0,012$ ), insuficiencia renal crónica ( $p < 0,01$ ) y niveles de NT-pro-BNP  $> 2.000$  pg/ml ( $p < 0,002$ ). Nuestro estudio encontró una relación significativa entre varios parámetros analíticos y entidades clínicas con el aumento de mortalidad intrahospitalaria por endocarditis infecciosa. Entre ellos se encontraban la leucocitosis, neutrofilia, PCR elevada, la insuficiencia renal crónica y los niveles de NT-pro-BNP superiores a 2.000 pg/ml. Ante estos hallazgos, quizás sería de utilidad incluir el NT-proBNP ante la sospecha de endocarditis infecciosa para así mejorar el conocimiento pronóstico de esta enfermedad.