



6005-64. RELACIÓN DEL NT-PROBNP CON LOS FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR BASALES EN PACIENTES CON COVID-19

José María García de Veas Márquez, Laura Rodríguez Sotelo, Luis Alberto Martínez Marín, Lorena Martín Polo, Irene Marco Clement, Carlos Merino Argos, Daniel Tébar Márquez, Emilio Arbas Redondo, Isabel Dolores Poveda Pinedo, Borja Rivero Santana, Víctor Manuel Juárez Olmos, Andrea Severo Sánchez, Juan Caro Codon, Ángel Manuel Iniesta Manjavacas y Sandra Ofelia Rosillo Rodríguez

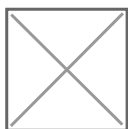
Hospital Universitario La Paz, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: La afectación miocárdica es muy común entre los pacientes diagnosticados de Covid-19, y los niveles elevados de NT-ProBNP se han correlacionado con una mayor mortalidad intrahospitalaria en ellos. El objetivo de este trabajo es analizar la relación entre los niveles de Nt-proBNP y los factores de riesgo cardiovascular.

Métodos: Estudio unicéntrico retrospectivo de una cohorte de pacientes consecutivos con diagnóstico hospitalario de COVID-19 confirmado mediante PCR de SARS-Cov-2 positiva realizada durante el pico de la pandemia, entre el 1 de marzo y el 20 de abril de 2020, de los que se seleccionó aquellos en los que se realizó al menos una determinación analítica de NT-ProBNP. Para la recogida de datos se empleó el sistema de historia clínica electrónica propio del centro, y se consideró la mediana de NT-proBNP registrado durante el ingreso.

Resultados: De un total de 2.448 pacientes revisados, se incluyeron 320 pacientes (13,1%) en los que se realizaron determinaciones de NT-proBNP. La edad media fue de $72,7 \pm 14,1$, 199 (62,4%) fueron varones y se identificaron 143 exitus (44,7%). Se identificó una asociación estadísticamente significativa entre los valores de NT-proBNP con el antecedente de HTA (6.432 vs 3.011, $p = 0,04$) y DL (7.082 vs 2.749, $p = 0,11$) aunque no con la historia de DM (4.780 vs 5.123, $p = 0,85$) o de tabaquismo (4.962 vs 5.981, $p = 0,67$).



Niveles de NT-proBNP según FRCV.

Conclusiones: La HTA y la DL se correlacionaron con niveles aumentados de NT-ProBNP, lo que sugiere que estos pacientes podrían tener un mayor riesgo de mortalidad intrahospitalaria.