



Revista Española de Cardiología



6000-355. EN LA ERA DE LOS PÉPTIDOS NATRIURÉTICOS, ¿LA RADIOGRAFÍA DE TÓRAX SIGUE SIENDO ÚTIL PARA LA EVALUACIÓN DE LA CONGESTIÓN PULMONAR EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA AVANZADA?

Marcelo Haertel Miglioranza, Roberto Sant'Anna, Marciane Rover, Derli Becker, Augusto Mantovani, Carlos Jader Feldman, Renato Kalil y Tiago Leiria del Instituto de Cardiología do Río Grande do Sul, Porto Alegre (Brasil).

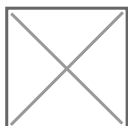
Resumen

Introducción: Los pacientes con insuficiencia cardíaca (IC) se evalúan a menudo con cierto grado de incertidumbre, incluso por médicos altamente calificados. La radiografía de tórax (RXT) ha sido una herramienta fiable y de bajo costo de uso general como prueba complementaria a la evaluación clínica, pero pueden tener una baja precisión para la evaluación de la congestión.

Objetivos: Definir la relación entre la información proporcionada por la radiografía de tórax y los péptidos natriuréticos (NT-proBNP), como parte de la evaluación ambulatorial en pacientes con IC avanzada.

Métodos: Estudio transversal con 58 pacientes referidos a un ambulatorio de IC avanzada (65,5% varones, edad 49 ± 11 años, 47,2% con miocardiopatía idiopática y 29,3% con isquémica). La evaluación clínica, análisis de NT-proBNP y evaluación de la RXT se realizaron de forma independiente.

Resultados: La evaluación RXT tiene una viabilidad del 100%, con una dosis media de radiación de $0,38 \pm 0,29$ mGy. Grado significativo de congestión pulmonar (GSCP) estaba presente en 51,7% de los pacientes mediante la estimación por una escala de congestión clínica (ECC) y 43,9% por la evaluación de la RXT, que correlacionó significativamente con NT-proBNP ($r = 0,6$; $p = 0,0001$). Suponiendo el valor de NT-proBNP > 1.000 pg/mL (presente en el 44,8%) como referencia para GSCP, se obtuvo un área en la curva ROC = 0,78 (IC95%: 0,66-0,91; $p = 0,0001$) para una puntuación de hallazgos anormales en la radiografía de tórax, proporcionando una mayor precisión con un punto de corte de 1,5 (sensibilidad 69,2; especificidad 85,9%). El desempeño de los hallazgos RXT están en la tabla.



Conclusiones: La radiografía de tórax es una parte crucial de la evaluación médica completa como una prueba útil para evaluar la congestión pulmonar. La estrategia de agrupar los hallazgos anormales en una valoración radiológica general superan los signos radiográficos individuales y proporcionando una precisión similar a la del NT-proBNP.