



4008-2. NT-PROBNP EN PACIENTES AMBULATORIOS CON SOSPECHA DE INSUFICIENCIA CARDIACA. CORRELACIÓN CON GRADOS DE DISFUNCIÓN DIASTÓLICA

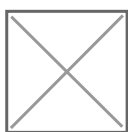
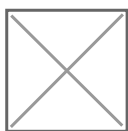
Josep Navarro Manchón, Enrique Santas Olmeda, Carlos J. Soriano Navarro, José Moro López, Luis Mainar Latorre, Javier Jiménez, Ana Planas Viejo y Pedro Rollán García del Hospital de Manises (Valencia).

Resumen

Objetivos: Establecer la posible correlación entre los niveles de NTproBNP y los parámetros ecocardiográficos de función ventricular izquierda en pacientes remitidos desde atención primaria (AP) para el estudio de disnea de etiología incierta y/o sospecha de insuficiencia cardiaca (IC).

Material y Métodos: Se incluyeron consecutivamente aquellos pacientes remitidos desde AP a cardiología por disnea y/o sospecha de IC. Se realizó determinación de NT-proBNP y ecocardiograma reglado con estudio de función sistólica y diastólica del ventrículo izquierdo. Se determinó el grado de disfunción diastólica (DD) siguiendo las actuales recomendaciones europeas.

Resultados: Se estudiaron 152 pacientes con una edad media de 69 años, 83% de mujeres, un índice de masa corporal medio de 32 Kg/m^2 , con hipertensión (75%), dislipemia (60%) y obesidad (59%) como principales factores de riesgo cardiovascular. El 62% presentó un electrocardiograma normal. La fracción de eyección media fue del 66% con una relación E/E' de 9,8. En 62 (41%) pacientes se determinó una función ventricular normal. En 90 (59%) pacientes se determinó algún grado de disfunción diastólica (DD). Solo en 4 (2%) pacientes se determinó una fracción de eyección $< 50\%$. Los niveles de NT-proBNP se correlacionaron con parámetros de disfunción diastólica. El análisis de varianza en función del grado de disfunción diastólica y nivel de NTproBNP mostró diferencias estadísticamente significativas entre grupos (DD grado 1 con nivel NT-proBNP $130 \pm 127 \text{ pg/ml}$ $P < 0,001$, DD grado 2 con nivel NT-proBNP $260 \pm 200 \text{ pg/ml}$, $p < 0,001$, DD grado 3 con nivel NT-proBNP $1.359 \pm 1.943 \text{ pg/ml}$, $p < 0,001$). El análisis mediante curvas COR para intentar establecer los niveles de NT-proBNP más adecuados en el diagnóstico de disfunción diastólica y su grado se muestra en la tabla.



Conclusiones: La población remitida desde atención primaria por sospecha de insuficiencia cardiaca está compuesta por mujeres con hipertensión, dislipemia y obesidad. Los niveles de NT-proBNP se correlacionan con el grado de DD de los pacientes y permite diferenciar aquellos con grados significativos de DD. Los

niveles de NT-proBNP pueden evitar exploraciones innecesarias y establecer listas de espera de ecocardiografía estratificadas por el riesgo.