



6008-33. NIVELES DE NT-PROBNP TRAS LA ABLACIÓN DE FIBRILACIÓN AURICULAR EN PACIENTES CON FUNCIÓN SISTÓLICA CONSERVADA

Raquel Solanilla Rodríguez, Eduardo Arana Rueda, Manuel Frutos López, Juan Antonio Sánchez Brotóns, Lorena García Riesco, Juan Manuel Durán Guerrero, Alonso Pedrote Martínez, Unidad de Arritmias del Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

Resumen

Introducción: Los niveles de NT-proBNP están elevados en pacientes con fibrilación auricular (FA) y función sistólica normal. Las variaciones de sus niveles tras un procedimiento de ablación de venas pulmonares están por definir.

Objetivos: Describir el comportamiento del NT-proBNP en pacientes con FA y función sistólica conservada sometidos a aislamiento circunferencial de venas pulmonares.

Material y métodos: En 53 pacientes (81 % hombres, mediana de edad 53 años, RIC 46-60, HTA 58,5 %, paroxística 56,6 %) realizamos un estudio prospectivo con determinaciones basales de NT-proBNP (pg/ml) y volumen auricular, a las 24 horas y a los 3 meses de seguimiento.

Resultados: Los niveles medios de NT-proBNP basales son mayores en FA persistente (354, RIC 223-873) que en FA paroxística (82 RIC 54-218) ($p < 0,01$), correlacionándose positivamente con el volumen auricular ($Rho = 0,53$; $p < 0,01$). A las 24 horas del procedimiento hay una reducción de los niveles medios de NT-proBNP en los pacientes con FA persistente (249, RIC 150-447, $p < 0,05$), y un aumento en los paroxísticos (198, RIC 122-373, $p < 0,05$). En estos pacientes, los valores vuelven a los niveles basales a los 3 meses (176, DE 118; $p = ns$ respecto al basal), reduciéndose en los persistentes (156, DE 127; $p < 0,05$).

Conclusiones: Los niveles basales de BNP se correlacionan positivamente con el volumen auricular y son mayores en la FA persistente. En estos pacientes, los niveles descienden en primer trimestre tras la ablación. En la FA paroxística se mantienen sin cambios tras una subida inicial.