

4017-7. RELACIÓN ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR Y NIVELES DE NT-PROBNP CON LA MORTALIDAD EN PACIENTES CON INFECCIÓN POR COVID-19

Julio Echarte-Morales, Carlos Minguito-Carazo, Samuel del Castillo García, Miguel Rodríguez Santamarta, Clea González Maniega, Guisela Flores Vergara, Elena Tundidor-Sanz, Tomás Benito-González, Javier Borrego González, Paula Menéndez Suárez, Carmen Palacios Echevarren, Silvia Prieto-González, Rubén Bergel García, Enrique Sánchez Muñoz y Felipe Fernández Vázquez

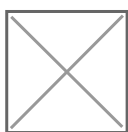
Complejo Asistencial Universitario de León.

Resumen

Introducción y objetivos: Se han descrito diversas manifestaciones cardiovasculares en los pacientes con enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19), sin embargo la asociación entre biomarcadores y enfermedad cardiovascular previa no está del todo aclarada. El objetivo del estudio fue evaluar la asociación de la enfermedad cardiovascular subyacente (ECV) y niveles de fracción aminoterminal de péptido natriurético cerebral (NT-proBNP) en esta población.

Métodos: Estudio prospectivo y observacional, en el cual se incluyeron los pacientes ingresados en nuestro centro con COVID-19 entre el 31 de marzo y 8 de mayo de 2020. Se analizaron datos demográficos, hallazgos de laboratorio y comorbilidades en pacientes con y sin niveles elevados de NT-proBNP según rango de edad.

Resultados: Se incluyeron 229 pacientes, con una edad media de $68,5 \pm 14$ años (58% varones). 116 pacientes (50,6%) tenían ECV subyacente, incluyendo hipertensión, enfermedad coronaria y FEVI menor 40%. 54 pacientes (23,6%) presentaron niveles de NT-proBNP elevados. Los niveles plasmáticos NT-proBNP durante la hospitalización fueron 288 (108-1.307 pg/ml). La mortalidad durante la hospitalización fue de 4,2% (4 de 96) para pacientes sin ECV subyacente y niveles normales de NT-proBNP (HR 0,17 IC95% 0,058-0,47, $p = 0,001$); 18,1% (13 de 72) para aquellos con ECV subyacente y niveles normales de NT-proBNP (HR 1,37, IC95% 0,67-2,67, $p = 0,38$); 15,4% (2 de 13) para aquellos sin ECV subyacente pero niveles elevados de NT-proBNP (HR 0,67, IC 0,92-4,9, $p = 0,7$); 35,9% (14 de 39) para aquellos con ECV subyacente y NT-proBNP elevados (HR 4,07, IC 2,02-8,2, $p = 0,001$). Los pacientes con ECV subyacente eran más propensos a presentar elevación de los niveles de NT-proBNP en comparación con los pacientes sin ECV (632 221-2.363 pg/ml vs 170 68-490 pg/ml, $p = 0,002$).



Conclusiones: Los pacientes con ECV subyacente presentaron con mayor frecuencia niveles elevados de NT-proBNP. La presencia de ECV y NT-proBNP se asoció de forma significativa a mayor mortalidad, así mismo los pacientes con niveles normales de NT-proBNP y sin ECV previa presentaron menor mortalidad.