



## 6014-35. DIFERENCIAS EN LA EVOLUCIÓN DE LOS NIVELES DE BNP EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA CON FUNCIÓN SISTÓLICA CONSERVADA Y DEPRIMIDA

M. Carmen Durán Torralba, Carmen Rus Mansilla, Gustavo Cortez Quiroga, M. del Mar Martínez Quesada, M.<sup>a</sup> Gracia López Moyano, Concepción Recuerda Casado, Manuela Delgado Moreno, Margarita López González, Hospital Alto Guadalquivir, Andújar (Jaén).

### Resumen

**Antecedentes y objetivos:** El papel del BNP para el diagnóstico de la insuficiencia cardiaca está ampliamente demostrado, siendo mucho más controvertido su valor en el seguimiento y orientación del tratamiento. Analizamos la evolución de los niveles de BNP y el pronóstico de la enfermedad en el grupo de pacientes (pac) con insuficiencia cardiaca con fracción de eyección (FE) preservada y deprimida.

**Métodos:** De los pac valorados en la unidad de insuficiencia cardiaca, incluimos en el grupo de intervención dirigida a 67. De ellos, 53 pacientes (80 %) presentaban disfunción sistólica y 14(20 %) tenía fracción de eyección preservada. Se recogieron características demográficas, factores de riesgo cardiovascular y etiología de la miocardiopatía. Se programaron visitas trimestrales durante el primer año, realizando una determinación de BNP en cada una de ellas.

**Resultados:** Ambos grupos tenían una edad similar ( $67 \pm 11$  en el grupo de FE deprimida vs  $69 \pm 10$  años en el grupo de FE conservada,  $p = 0,6$ ). El porcentaje de varones fue superior en el grupo de FE deprimida (85 % vs 35 %,  $p < 0,05$ ). La isquémica fue la causa más frecuente de disfunción sistólica y la hipertensión la causa más frecuente en el grupo de FE conservada. No hallamos diferencias la mortalidad y los reingresos por insuficiencia cardiaca. En el grupo de FE conservada se produjeron 11 exitus (20 %) vs 3 en el grupo de FE preservada (21 %). Tampoco encontramos diferencias en la incidencia de reingresos (22 % FE deprimida vs 28 % FE conservada). En el grupo de FE deprimida los niveles de BNP no sufrieron cambios significativos en el primer trimestre ( $430,4 \pm 101,7$  ng/dl vs  $299,4 \pm 68,2$  a los 3 meses) y sí experimentaron una reducción significativa al año ( $299,4 \pm 68,2$  a los 3 meses vs  $192,2 \pm 55,6$  ng/dl al año,  $p < 0,05$ ). En el grupo de FE conservada no se observó ninguna diferencia a lo largo del seguimiento ( $153,6 \pm 36,2$  basal,  $124,6 \pm 28,5$  a los tres meses,  $128,1 \pm 26,6$  a los 12 meses).

**Conclusiones:** Los valores de BNP se mantienen estables y menores en el grupo de FE preservada, y tienden a disminuir con el tiempo en los que tienen FE deprimida. No obstante, no confieren ningún beneficio adicional para monitorizar el tratamiento en ninguno de los dos grupos.