Rev Esp Cardiol. 2011;64 Supl 3: 116

Revista Española de Cardiología

4039-4. IMPACTO DE LA FUNCIÓN RENAL EN LOS NIVELES URINARIOS DE BNP Y NT-PROB NP DE PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA

Raquel Cortes Vergaz, Miguel Rivera Otero, Esther Roselló Lleti, Lilian Grigorian Shamagian, Alejandro Jordán Torrent, Plácido Orosa Fernández, Vicente Bertomeu Martínez y Manuel Portoles Sanz del Hospital La Fe, Valencia, Complexo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela, A Coruña y Hospital General Universitario, Alicante.

Resumen

Antecedentes y Objetivos: Analizar la relación entre los niveles en orina de BNP y NT-proBNP con el filtrado glomerular renal (eFGR), y su influencia en el poder pronóstico de ambos péptidos en la insuficiencia cardiaca (IC).

Métodos: Se midieron los niveles urinarios de ambos péptidos en 90 pacientes (65 ± 12 años, 73% varones), agrupados de acuerdo a un valor de eFGR mayor o menor de 60 mL/min.

Resultados: No se observaron diferencias en las concentraciones de NT-proBNP y BNP en orina en ambos grupos de eFGR. Se encontró una relación exponencial inversa entre la cantidad filtrada de NT-proBNP y BNP séricos y su proporción en orina en todo nuestro grupo de pacientes (r-0,84, $p < 0,001$; y $r = -0,69$, $p < 0,001$, respectivamente). Se obtuvieron coeficientes similares tanto en el grupo de pacientes con eFGR por encima o por debajo de 60 mL/min. Además, mediante regresión de Cox, NT-proBNP y BNP fueron factores predictivos de eventos cardiacos (ingreso o mortalidad) a 12 meses en ambos grupos de eFGR ($p < 0,05$). Por último, los pacientes con niveles elevados de estos péptidos tuvieron una peor supervivencia, independientemente de su eFGR (BNP en orina: log rank = 21,37, $p < 0,0001$; NT-proBNP en orina: log rank = 26,26, $p < 0,0001$).

Conclusiones: El filtrado glomerular renal no parece ser el mayor determinante del aumento de las concentraciones en orina de BNP y NT-proBNP. Además, el papel clínico de estos dos péptidos en la predicción de eventos de origen cardiaco no está alterado por el eFGR.