



4014-4. PREDICCIÓN DE DESCOMPENSACIONES EN INSUFICIENCIA CARDIACA CRÓNICA: UTILIDAD DEL MODELO SIN BIOMARCADORES DEL BCN BIO HF CALCULATOR

Teresa Miriam Pérez Sanz, Manuel González Sagrado, Cristina Tapia Ballesteros, Ernesto del Amo Hernández, Beatriz Calvo Antón, Juan Carlos Muñoz San José, Rosa Conde Vicente y María Jesús Rollán Gómez del Servicio de Cardiología. Hospital Universitario del Río Hortega, Valladolid.

Resumen

Introducción y objetivos: La fracción de eyección del ventrículo izquierdo (FEVI) es el principal parámetro para clasificar la IC, pero no es un buen marcador para predecir descompensaciones. Analizaremos la utilidad del modelo sin biomarcadores del BCN bio HF calculator para predecir el riesgo de descompensación en los pacientes con IC crónica.

Métodos: Se calculó de forma retrospectiva la expectativa de vida y el riesgo de mortalidad con esta calculadora en los pacientes de la consulta de IC. Se registró la FEVI de cada paciente y el valor de BNP más próximo al momento de la inclusión. Se estudió la presencia de descompensaciones en el seguimiento y el BNP máximo durante la descompensación. Fueron incluidos 174 pacientes con una edad media de $72,9 \pm 10,6$ años. El 71,8% fueron varones.

Resultados: La FEVI media fue del $40,4 \pm 13,1\%$. El 52,9% de los pacientes se encontraban en CF II de la NYHA, el 37,9% en CF I y el 9,2% en CF III. El periodo de seguimiento fue de 336 ± 128 días. El 39,7% (69) de los pacientes se descompensaron con un tiempo transcurrido hasta la descompensación de 132 ± 131 días, y con una mediana de 2 descompensaciones. 11,5% (20) de los pacientes fallecieron. El riesgo de mortalidad fue de un 24% en los pacientes descompensados frente al 2,9% en los pacientes no descompensados. El valor medio de BNP inicial fue de 512 ± 501 pg/ml, y el valor medio en las descompensaciones de 1.491 ± 1.545 pg/ml. Al comparar a los pacientes que se descompensaron con los que no lo hicieron encontramos que los primeros presentaron menor expectativa de vida según la calculadora ($7,9 \pm 4,9$ frente a $11,5 \pm 5,7$ años, $p 0,001$) con tasas de riesgo de mortalidad más altas (tabla). Para un punto de corte por debajo de 5 años de expectativa de vida encontramos que la probabilidad de descompensación es de un 63% frente a un 33% en el otro grupo, $p 0,001$. El BNP en la inclusión también presenta asociación con la descompensación. La FEVI, que está incluida dentro de la calculadora, tiene una tendencia a ser estadísticamente significativa en cuanto a mortalidad pero no en descompensación.

	Descompensación			Mortalidad		
	Sí (n = 69)	No (n = 105)	Sig.	Sí (n = 20)	No (n = 154)	Sig.

Seguimiento (días)	132 ± 130	343 ± 112	0,001	191,4 ± 146,3	354,5 ± 112,8	0,001
Expectativa vida (años)	7,9 ± 4,9	11,5 ± 5,7	0,001	5,9 ± 4,3	10,6 ± 5,6	0,001
Riesgo 1 año	9,8 ± 7,8	5,6 ± 5,3	0,001	14 ± 7,9	6,4 ± 6,1	0,001
Riesgo 2 años	20 ± 14,5	12 ± 10,4	0,001	28 ± 14,5	13,3 ± 11,6	0,001
Riesgo 3 años	29,6 ± 19,3	18,1 ± 14,6	0,001	40,7 ± 19	20,3 ± 16	0,001
FEVI (%)	40,3 ± 14,4	40,4 ± 12,3	0,976	35,9 ± 11,3	41 ± 13,3	0,105
BNP previo (pg/mL)	630 ± 481	428 ± 502	0,015	746 ± 641	478 ± 471	0,029
BNP último (pg/mL)	1.098 ± 1.240	280 ± 213	0,001	1.889 ± 1.767	562 ± 685	0,020
BNP máximo en descompensación (pg/mL)	1.491 ± 1.545	-	-	2.313 ± 2.361	1.179 ± 958	0,08

Conclusiones: Se ha demostrado que el modelo sin biomarcadores del BCN bio HF calculator es una herramienta válida para predecir descompensaciones en pacientes con IC crónica, con una significación estadística similar a la encontrada para predecir mortalidad. Su aplicación en la consulta de IC nos ayudará a seleccionar qué pacientes necesitan un seguimiento más estrecho para evitar reingresos.