



<https://www.revclinesp.es>

430 - PERFILES CLÍNICOS DE PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA EN FUNCIÓN DE NIVELES DE NT-PROBNP Y CA 125

Paula Cabestre Pinilla, Montserrat Laserna Martínez, Carmen Fermoso García, Arianna Núñez Sánchez, Yolanda Mateos Llorente, Iñaki Luis Saludes, Elisa Romero Velasco y Jesús Manuel Casado Cerrada

Medicina Interna, Hospital Universitario de Getafe, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Identificar potenciales diferencias en perfiles clínicos de pacientes con elevación de NT-proBNP o Ca 125 en una consulta precoz tras ingreso hospitalario reciente por insuficiencia cardiaca (IC) descompensada y la influencia de los mismos en el pronóstico de pacientes.

Métodos: Estudio observacional, longitudinal y retrospectivo en el que se analizan datos de pacientes incluidos en un programa asistencial de IC en un hospital secundario entre 1/03/2019-26/12/2024. Datos clínicos, analíticos, demográficos, ecocardiográficos y de tratamiento se obtuvieron en la primera visita en consulta de IC (15 días tras alta hospitalaria por descompensación de IC). Criterio de valoración principal: muerte por todas las causas y reingresos hospitalarios por IC en el primer año de seguimiento. Se realizó un análisis descriptivo de la muestra utilizando media y desviación estándar o mediana y rango intercuartílico para variables cuantitativas según su distribución, y porcentaje para variables categóricas. Se empleó chi-cuadrado para variables cualitativas y t de Student/U Mann Whitney para cuantitativas. Se identificó la mediana del Ca 125 y del NT-proBNP para estratificar grupos a comparar. Se emplea el programa SPSS v.29. El nivel de significación estadística se estableció para un valor de $p < 0,05$.

Resultados: Se obtuvo una muestra de 292 pacientes, el 54,5% varones. Predominan como comorbilidades la hipertensión arterial (94,5%), fibrilación auricular/flúter (67,8%) y dislipemia (56,8%). La media de FEVI fue del 62,03%, siendo la etiología hipertensiva la más frecuente (51,4%). La mediana de NT-proBNP fue 1.524 pg/ml. Pacientes con NT-proBNP más elevados son mayores y tienen enfermedad pulmonar obstructiva crónica, insuficiencia renal crónica u obesidad en mayor proporción. También tienen FEVI más baja, más insuficiencia tricuspídea (IT), reciben más tratamiento con IECA/ARAII, sacubitrilo-valsartán, diuréticos de asa o anticoagulación y presentan más anemia, peor función renal y niveles de troponina y Ca 125 más elevados (Tabla 1). En cuanto al Ca 125, se obtuvo una mediana de 26,5 U/ml. Los pacientes con niveles de Ca 125 más elevados son más obesos, presentan mayores niveles de NT-proBNP, más presencia de IT y mayor dilatación de la aurícula izquierda (tabla 2). En el análisis de reingresos y mortalidad en el primer año de seguimiento se obtienen resultados estadísticamente significativos en cuanto a la mortalidad, siendo esta más alta en pacientes con niveles de NT proBNP y Ca125 por encima de las respectivas medianas.

Tabla 1

Variables	Grupo completo	NT-proBNP 1.524 pg/ml	NT-proBNP > 1.524 pg/ml	p
Edad	80,5 años	79,11 años	82,13 años	0,000
Sexo				0,157
Mujeres	133 (45,5%)	57 (42,7%)	68 (51,9%)	
Parámetros ecográficos FEVI		62,03%	64,80%	59,92% 0,001
PAPs	48,6	48,16	48,58	0,895
IT	206 (70,5%)	78 (58,8%)	106 (80,9%)	0,000
TAPSE	2,03 cm	2,13 cm	1,96 cm	0,06
Dilatación VD	46 (15,8%)	17 (13%)	24 (18,3%)	0,232
Dilatación AI	252 (86,3%)	113 (86,3%)	114 (87%)	0,721
Dilatación AD	123 (42,1%)	49 (37,4%)	64 (48,9%)	0,074
SIVd	1,22 cm	1,23 cm	1,19 cm	0,328
PPVd	1,19 cm	1,21 cm	1,18 cm	0,415
HVI	167 (57,2%)	72 (55%)	78 (59,5%)	0,413
IC según FEVI				
Deprimida		30 (10,3%)	8 (6,1%)	17 (13%)
Preservada		236 (80,8%)	116 (88,5%)	98 (74,8%)
Intermedia	26 (,9%)	7 (5,3%)	16 (12,2%)	
Características clínicas	Anemia	154 (52,7%)	65 (49,6%)	74 (56,5%)
				0,239

NYHA

I	48 (16,4%)	31 (23,7%)	12 (9,2%)	
	0,001			
II	196 (67,1%)	86 (65,6%)	91 (69,5%)	
III	44 (15,1%)	13 (9,9%)	26 (19,8%)	
IAM	57 (19,53%)	21 (16%)	26 (19,8%)	0,405
Ictus	31 (19,5%)	11 (8,4%)	14 (10,7%)	0,515
HTA	276 (94,5%)	123 (93,9%)	125 (95,4%)	0,593
DM	151 (51,7%)	75 (57,3%)	62 (47,3%)	0,096
Dislipemia	166 (56,8%)	76 (58%)	71 (54,2%)	0,499
FA/flúter	198 (67,8%)	84 (64,1%)	99 (75,6%)	0,035
EPOC	70 (24%)	36 (27,5%)	22 (16,8%)	0,04
SAOS	78 (26,7%)	40 (30,5%)	32 (24,4%)	0,285
IRC	149 (51%)	45 (34,3%)	85 (64,9%)	0,000
Obesidad	125 (42,8%)	68 (51,9%)	46 (35,1%)	0,004
Tabaquismo	42 (14,4%)	23 (17,6%)	15 (11,5%)	0,376
Etiología de IC				
Hipertensiva	150 (51,4%)	77 (58,8%)	60 (45,8%)	
				0,176
Isquémica	44 (15,1%)	16 (12,2%)	18 (13,7%)	
Valvular	8 (2,7%)	4 (3,1%)	4 (3,1%)	

Otras		51 (17,5%)	16 (12,2%)	29 (22,1%)	
Combinación de previas	39 (13,4%)	18 (13,7%)	20 (15,3%)		
Tratamiento	Betabloqueantes	149 (51%)	62 (47,3%)	71 (54,2%)	0,294
IECA/ARA II	178 (61%)	95 (72,5%)	72 (55%)	0,008	
Sac/val	8 (2,7%)	1 (0,8%)	7 (5,3%)	0,03	
Antialdosterónicos	61 (20,9%)	27 (20,6%)	28 (21,4%)	0,855	
Diuréticos de asa	277 (94,9%)	119 (90,8%)	128 (97,7%)	0,017	
Tiazidas	28 (9,6%)	14 (10,7%)	9 (6,9%)	0,284	
ISGLT2	92 (31,5%)	46 (35,1%)	43 (32,8%)	0,635	
Parámetros analíticos	Hemoglobina	12,42	12,63	12,18	0,037
Glucosa	119,81	120,03	118	0,694	
Creatinina	1,46	1,23	1,61	0,000	
FGe	48,24	56,39	41,82	0,000	
Sodio	141,14	140,98	141,73	0,133	
Potasio	4,47	4,48	4,48	0,994	
Troponina	45,21	34,57	56,49	0,000	
Ca-125	43,15 U/ml	34,86 U/ml	51,84 U/ml	0,013	
Reingreso por IC en el primer año de seguimiento	60 (20,5%)	22 (16,8%)	28 (21,4%)	0,331	

Mortalidad global en el primer año de seguimiento	42 (14,4%)	11 (8,4%)	23 (17,6%)	0,026
---	------------	-----------	------------	--------------

Tabla 2

Variables	Grupo completo	Ca 125 <= 26,5 U/ml	Ca 125 > 26,5 U/ml	p
Edad	80,5 años	80,28 años	80,76	0,591
Sexo		133 (45,5%)	62 (50,4%)	52 (43%)
Mujeres				0,245
Parámetros ecográficos FEVI		62,03%	62,25%	62,85%
PAPs	48,62	50,79	46,73	0,429
IT	206 (70,5%)	82 (66,7%)	94 (77,7%)	0,023
TAPSE	2,03 cm	2,10 cm	1,99 cm	0,099
Dilatación VD	46 (15,8%)	22 (17,9%)	18 (14,9%)	0,506
Dilatación AI	252 (86,3%)	102 (82,9%)	110 (90,9%)	0,016
Dilatación AD	123 (42,1%)	50 (40,7%)	57 (47,1%)	0,294
SIVd	1,22 cm	1,22 cm	1,21 cm	0,872
PPVd	1,19 cm	1,2 cm	1,18 cm	0,53
HVI	167 (57,2%)	64 (52%)	74 (61,2%)	0,151
IC según FEVI				0,208

Deprimida		30 (10,3%)	8 (6,5%)	14 (11,6%)	
Preservada		236 (80,8%)	100 (81,3%)	98 (81%)	
Intermedia	26 (9%)	15 (12,2%)	9 (7,4%)		
Características clínicas	Anemia	154 (52,7%)	61 (49,6%)	67 (55, %)	0,366
	I: 48 (16,4%)	I: 26 (21,1%)	I: 17 (14%)		
NYHA	II: 196 (67,1%)	II: 80 (65%)	II: 82 (67,8%)	0,352	
	III: 44 (15,1%)	III: 17 (13,8%)	III: 20 (16,5%)		
IAM	57 (19,53%)	21 (17,1%)	22 (18,2%)	0,82	
Ictus	31 (19,5%)	11 (8,9%)	15 (12,4%)	0,382	
HTA	276 (94,5%)	118 (95,9%)	113 (93,4%)	0,376	
DM	151 (51,7%)	69 (56,1%)	61 (50,4%)	0,374	
Dislipemia	166 (56,8%)	75 (61%)	61 (50,4%)	0,097	
FA/flúter	198 (67,8%)	86 (69,9%)	87 (71,9%)	0,733	
EPOC	70 (24%)	24 (19,5%)	33 (27,3%)	0,152	
SAOS	78 (26,7%)	36 (29,3%)	27 (22,3%)	0,215	
IRC	149 (51%)	59 (48%)	61 (50,4%)	0,702	
Obesidad	125 (42,8%)	60 (48,8%)	44 (36,4%)	0,043	
Tabaquismo	42 (14,4%)	12 (9,8%)	23 (19%)	0,11	
Etiología de IC					0,381

Hipertensivos		150 (51,4%)	64 (52%)	59 (48,8%)	
Isquémica		44 (15,1%)	17 (13,8%)	17 (14%)	
Valvular		8 (2,7%)	5 (4,1%)	2 (1,7%)	
Otras		51 (17,5%)	17 (13,8%)	27 (22,3%)	
Combinación de las previas	39 (13,4%)	20 (16,3%)	16 (13,2%)		
Tratamiento	Betabloqueantes	149 (51%)	69 (56,1%)	56 (46,3%)	0,125
IECA/ARA II	178 (61%)	81 (65,9%)	73 (60,3%)	0,432	
Sac/val	8 (2,7%)	3 (2,4%)	4 (3,3%)	0,685	
Antialdosterónicos	61 (20,9%)	25 (20,3%)	26 (21,5%)	0,823	
Diuréticos de asa	277 (94,9%)	115 (93,5%)	117 (96,7%)	0,248	
Tiazidas	28 (9,6%)	12 (9,8%)	7 (5,8%)	0,247	
ISGLT2	92 (31,5%)	45 (36,6%)	43 (35,5%)	0,865	
Parámetros analíticos	Hemoglobina	12,42	12,56	12,33	0,365
Glucosa	119,81	121,69	118,49	0,54	
Creatinina	1,46	1,41	1,42	0,929	
FGe	48,24	49,57	48,89	0,798	
Sodio	141,14	141,33	140,97	0,439	
Potasio	4,47	4,51	4,49	0,82	
NT-ProBNP	3103,80 pg/ml	2424,35 pg/ml	3833,62 pg/ml	0,047	

Troponina	45,21	43,07	48,002	0,322
Reingreso por IC en el primer año de seguimiento	60 (20,5%)	27 (22%)	24 (19,8%)	0,684
Mortalidad global en el primer año de seguimiento	42 (14,4%)	8 (6,5%)	22 (18,2%)	0,005

Conclusiones: Los pacientes con niveles más elevados de NT-proBNP son mayores, más comórbidos y reciben más tratamiento para la IC frente a aquellos con valores más bajos, sin que se encuentre esta diferencia cuando la muestra se estratifica por niveles de Ca 125. Pacientes con niveles más elevados de NT-proBNP y de Ca 125 presentan mayor mortalidad pero no mayor tasa de reingresos en el primer año de seguimiento.