



TROPONINA T D'ALTA SENSIBILITAT I MORTALITAT A 30 DIES ALS PACIENTS AMB INSUFICIÈNCIA CARDÍACA AGUDA. ANÀLISI PROPENSITY-SCORE DEL REGISTRE EAHFE

Alejandro Roset Rigat, Alejandro Roset; Bernat Villanueva; Ferran Llopis; Carles Ferré;
Ignasi Bardés; Javi Jacob

Hospital Universitari de Bellvitge

INTRODUCCIÓ: Els pacients amb insuficiència cardíaca aguda (ICA) amb nivells alts de troponina tenen un pitjor pronòstic. La troponina T d'alta sensibilitat (TnT-as) és utilitzada com una eina per a estratificar el pronòstic a moltes escales, però sempre com a variable qualitativa, no com a quantitativa.

OBJECTIU: L'objectiu principal d'aquest estudi es determinar el punt de tall de la TnT-as amb el millor valor predictiu negatiu (VPN) per a mortalitat a 30 dies per qualsevol causa.

METODOLOGIA: Vam analitzar el registre EAHFE, una cohort prospectiva de malalts amb ICA. Es va realitzar un anàlisi propensity-score del punt de tall òptim per a la TnT-as, determinat prèviament amb un anàlisi de corba ROC.

RESULTATS: Dels 13791 pacients de la cohort EAHFE, vam analitzar 3190 pacients als quals la determinació de TnT-as era disponible. L'àrea sota la corba ROC (receiver operating characteristic) per a la mortalitat a 30 dies per qualsevol causa fou 0.70 (95%CI 0.68 to 0.71; $p < 0.001$) i el punt de tall òptim de la TnT-as es va establir a 35 ng/L. 34 variables van mostrar diferències pel punt de tall de 35 ng/L, realitzant-se un propensity-score amb elles. La mortalitat a 30 dies per qualsevol causa fou més elevada als pacients amb TnT-as >35 ng/L a l'anàlisi de la població obtinguda amb el propensity score, amb una HR de 2.95 (CI95% 1.83 – 4.75; $p < 0.001$).

CONCLUSIONS: El valor de la TnT-as de 35 ng/L és un adequat punt de tall per evaluar la mortalitat a 30 dies per qualsevol causa amb un VPN del 95,3%.