



XXV Congrés Nacional Català
d'Urgències i Emergències

**La força
de l'equip**

19 i 20 d'abril de 2018
Palau de Congressos

Girona



Hospital Universitari de Girona
Centre d'Atenció Tècnica

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

RENDIMIENTO DE LA DETERMINACIÓN DE NT-PROBNP EN EL DIAGNÓSTICO DE INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA EN UN SERVICIO DE URGENCIAS

Pere Comas; Joan Espinach; Lluïsa Joan.
Hospital de Martorell, Servei d'Urgències.

Introducción: El diagnóstico de la Insuficiencia Cardiaca Aguda (ICA) se basa en criterios clínicos y pruebas complementarias básicas. El NT-ProBNP es útil por su elevado poder predictivo negativo (<300 pg/ml) y se han establecido puntos de corte estratificados por edad con un poder predictivo positivo del 88 % (> 450 pg/ml en <50 a, >900 entre 50-75 a y > 1800 en > 75 a). Los resultados intermedios se consideran indeterminados. Objetivo: Analizar el rendimiento diagnóstico de las determinaciones de NT-ProBNP tras su introducción en el laboratorio de UCIAS. Métodos: Análisis de todas las determinaciones de NT-ProBNP solicitadas por el servicio de UCIAS ante la sospecha diagnóstica de ICA durante 2017. Análisis estadístico descriptivo y comparación de variables categóricas (Chi-cuadrado). Resultados: Se solicitaron 582 determinaciones: 266 hombres (46%) y 316 mujeres (54%). Edad promedio 78 a (DE+/-12). Promedio del NT-ProBNP: 4519 pg/ml (DE +/- 7597). Rendimiento global: 104 (18%) negativos , 141 (24%) indeterminados y 337 (58%) positivos. Resultados según sexo: 55 (21%) negativos, 53 (20%) indeterminados y 158 (59%) en hombres; 48 (15%) negativos, 88 (28%) indeterminados y 180 positivos (57%) en mujeres. (p 0,04) Resultados según estratificación etaria: 183 casos <75 a, 64 (35%) negativos, 27 (15%) indeterminados y 92 (50 %) positivos; 399 casos de >75 a, 39 (10%) negativos, 114 (28%) indeterminados y 246 (62%) positivos. (p <0,01) 244 casos solicitados por internistas: 46 (19%) negativos, 51 (21%) indeterminados y 147 (60%) positivos. 338 solicitados por médicos de familia: 57 (17%) negativos, 90 (27%) indeterminados y 191 (56%) positivos. (p 0,28) CONCLUSIONES La determinación del NT-ProBNP tiene un elevado rendimiento diagnóstico (18% negativos y 58% positivos) sin diferencias según la especialidad solicitante. En las mujeres y en el grupo más anciano existe un porcentaje significativamente menor de casos negativos y mayor de indeterminados respecto a los hombres.