

Uribi Montiel JE*1, Mendieta Bautista E1, Castillo Albarrán M1,

1. Laboratorio Clínico, UMAE Hospital de Cardiología IMSS Siglo XXI, CDMX, México.

ANTECEDENTES:

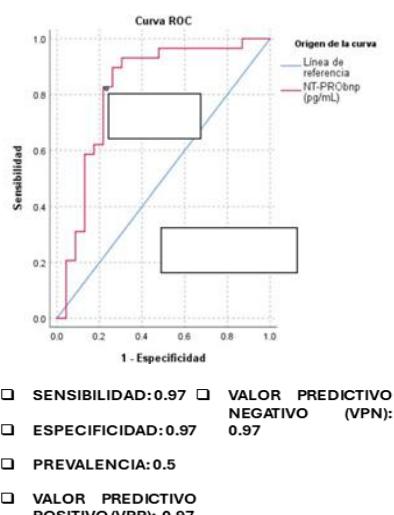
La determinación del punto corte del Pro-BNP (Péptido Natriurético tipo B) es crucial para toma de decisiones y orientación diagnóstica en pacientes con Insuficiencia Cardíaca (IC). La IC es un síndrome clínico caracterizado por la presencia de disnea, edema y ruido de galope. Para mejorar el diagnóstico, los péptidos natriuréticos, especialmente el NT-proBNP, han demostrado gran utilidad como biomarcadores.

Materiales y método:

Se calculó una muestra de 37 pacientes atendidos en el Hospital de Cardiología de siglo XXI diagnóstico confirmado de IC (estudio piloto) aplicando criterios de inclusión y exclusión, se realizó curva ROC y la correlación de los niveles de Pro-BNP vs Fracción de Eyección Ventricular Izquierda <50%.

OBJETIVO

Determinar el punto de corte (Point of Care= POC) del Pro-BNP vs IC, el cual permita determinar mayor sensibilidad y especificidad diagnóstica, en la UMAE Hospital de cardiología IMSS Siglo XXI.



Resultados:

De la muestra estudiada (n=37), 21 resultaron hombres (56.7%) , mientras que el 16 correspondieron a mujeres (43.3 %), la edad media fue 65.6 (12.4±) en hombres y 65.8 (12.07±) en mujeres, cuyos servicios correspondientes fueron 32 para Unidad de Cuidados Intensivos Coronarios (UCIC), 5 para Terapia post Quirúrgica (TPQ), con una curva ROC 0.85 con un IC (0.692-0.948), un POC de 1,347ng/dL con una especificidad de 0.96 y una sensibilidad de 0.87, y una $p>0.5$ lo cual el modelo tiene buena predicción (0.69), indicando que la prueba muestra un desempeño excelente.

Conclusión:

La determinación del POC de Pro-BNP es de gran utilidad en el diagnóstico de IC, ya que cada laboratorio debe de implementarlo de acuerdo a su población hospitalaria, en nuestro estudio mostró un POC de 1,347 ng/dL con alta sensibilidad y especificidad. Estos hallazgos respaldan el uso como esencial en el apoyo al diagnóstico, pronóstico y seguimiento de la insuficiencia cardíaca, consolidándose como un biomarcador confiable y de gran valor clínico.

Referencias Bibliográficas:

- Costello-Boerrigter LC, Boerrigter G, Redfield MM, et al. Amino-terminal pro-B-type natriuretic peptide and B-type natriuretic peptide in the general community: determinants and detection of left ventricular dysfunction. *J Am Coll Cardiol*. 2006;47(2):345-353.
- Masson S, Latini R, Anand IS, et al. Prognostic value of changes in N-terminal pro-brain natriuretic peptide in Val-HeFT (Valsartan Heart Failure Trial).
- A. Mallick, J.L. Januzzi Jr.. Biomarcadores en la insuficiencia cardíaca aguda. *Rev. Esp Cardiol.*, 68 (2015), pp. 514-525 <http://dx.doi.org/10.1016/j.recesp.201502009>.