



Neurology perspectives



17577 - ASOCIACIÓN DE LOS NIVELES DE NT-PROBNP CON COMPLICACIONES HOSPITALARIAS TRAS UN ICTUS ISQUÉMICO

Guevara Sánchez, E.; Ruiz Franco, M.L.; Amaya Pascasio, L.; Quesada López, M.; Martínez Sánchez, P.; García Torrecillas, J.M.

Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Torrecárdenas.

Resumen

Objetivos: Estudios previos han demostrado la relación entre el péptido natriurético cerebral N-terminal (NT-proBNP) con la mortalidad y la evolución funcional tras un infarto cerebral. Sin embargo, el conocimiento sobre su asociación con complicaciones intrahospitalarias sistémicas y neurológicas es escaso. Nuestro propósito es analizarlo.

Material y métodos: Estudio observacional que incluye pacientes con ictus agudo durante 12 meses (2020). Analizamos los factores de riesgo vascular, los tratamientos previos al ictus, los datos de laboratorio (incluido NT-proBNP), la gravedad del ictus, los tratamientos reperfusiones y el desarrollo de complicaciones intrahospitalarias (sistémicas y neurológicas). Se realizó un análisis multivariante, que incluyó los niveles de NT-proBNP, para identificar si estos se asocian de manera independiente con la aparición de complicaciones.

Resultados: Se incluyeron un total de 308 pacientes, de los cuales 96 (31,1%) desarrollaron complicaciones sistémicas y 62 (20,12%) neurológicas. Los análisis multivariantes mostraron que el NT-proBNP se asoció a complicaciones sistémicas (OR 1,138, IC95%: 1,009-1,284) así como a complicaciones neurológicas (OR 1,004 (1,000-1,008), $p = 0,007$); ajustado por factores de confusión. La curva ROC mostró que los valores de NT-proBNP mayores de 296,5 pg/dL predecían la aparición de complicaciones sistémicas (66,7% de sensibilidad y 62,1% de especificidad) con un área bajo la curva de 0,708.

Conclusión: Los niveles plasmáticos de NT-proBNP en los pacientes con infarto cerebral se asocian a la aparición de complicaciones sistémicas y neurológicas durante la hospitalización.