



Universidad Nacional Mayor de San Marcos
Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina
Unidad de Posgrado
Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**"Utilidad del péptido natriurético tipo B como
marcador de hipertrofia ventricular izquierda"**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Medicina Interna

AUTOR

Janet Giannina CÁRDENAS TORRES

Lima, Perú

2011

RESUMEN

Introducción: La hipertrofia ventricular izquierda (HVI) se ha asociado a mayor riesgo de enfermedad cardiovascular y mortalidad en pacientes hipertensos. Existen diversos métodos para valorar la HVI.

Objetivo: Determinar la utilidad del péptido natriurético tipo B (BNP) en el diagnóstico de la HVI.

Métodos: Se incluyó en el estudio a 25 pacientes hipertensos atendidos en la Clínica Good Hope (Miraflores, Lima-Perú). Se realizó a todos ellos una medición de BNP plasmático y un ecocardiograma para determinar la masa ventricular izquierda ajustada para superficie corporal (MVIsc) mediante la fórmula de Penn.

Resultados: No se encontró diferencia significativa entre los valores de BNP en pacientes con y sin HVI (51.2 ± 28.2 frente a 51.9 ± 30 pg/ml, respectivamente; $p=0.96$). Tampoco se halló una correlación significativa entre los valores de BNP y la MVIsc ($r = -0.03$; $p = 0.988$). El área bajo la curva ROC fue 0.484 (IC 95 %, 0.215 – 0.753; $p = 0.904$).

Conclusiones: En la muestra estudiada, la determinación de BNP en plasma no fue útil para identificar a los pacientes con HVI.

PALABRAS CLAVE: Péptido natriurético cerebral – Hipertensión arterial - Ecocardiograma

ABSTRACT

Introduction: Left ventricular hypertrophy has been associated with increased risk of cardiovascular disease and mortality in hypertensive patients. There are several methods to assess LVH.

Objective: To analyze the utility of brain natriuretic peptide (BNP) in the diagnosis of LVH.

Methods: 25 hypertensive patients treated at Good Hope Clinic (Miraflores, Lima-Perú) were studied. An echocardiography was made to each patient to determine left ventricular mass adjusted for body surface area (LVMbsa) by the formula of Penn. BNP was also measured.

Results: No significant difference was found between BNP levels in patients with and without LVH (51.2 ± 28.2 versus 51.9 ± 30 pg/ml, respectively, $p = 0.96$). Neither found a significant correlation between BNP levels and LVMbsa ($r = 0.03$, $p = 0.988$). The area under the ROC curve was 0.484 (CI 95 %, 0.215 – 0.753; $p = 0.904$).

Conclusion: In the sample studied, the determination of plasma BNP level was not useful in identifying patients with LVH.

KEYWORDS: Brain natriuretic peptide – Echocardiography – Arterial hypertension