

Título: Valor diagnóstico e prognóstico do peptídeo natriurético do tipo B em pacientes idosos com insuficiência cardíaca suspeitada na sala de emergência

Suzigan, B.H.; Pitthan, E; Souza, L.V; de Albuquerque, A.B; da Siva, R.F. *Dr. Juarez Neuhaus. Barbisan.*

Setor do Tilt-Test. Instituto de Cardiologia de Porto Alegre. bruna_suzigan@yahoo.com,
juarez.barbisan@cardiologia.org.br.

Introdução: Poucos estudos foram realizados sobre o peptídeo natriurético do tipo B (BNP) em idosos, mas ele é usado como um fator para o diagnóstico e o prognóstico da insuficiência cardíaca (IC). **Objetivo:** Avaliar o seu valor e a precisão como biomarcadores em doentes idosos com suspeita de IC. **Métodos:** Estudo retrospectivo de coorte. De março de 2003 a novembro de 2008, onde avaliou-se 318 pacientes com suspeita de IC. Destes, 224 atenderam aos critérios de inclusão (idade de ≥ 60). A dosagem do BNP foi realizada utilizando o método POCT Biosite, e o escore de Framingham foi utilizado como padrão-ouro. Para todos os pacientes, ecocardiograma uni e bidimensional com Doppler e radiografia de tórax foram realizados. Os dados clínicos sobre os pacientes foram obtidos a partir dos prontuários. A fim de ajustar a acurácia em subgrupos com características clínicas, uma regressão logística com análise multivariada e uma análise de risco de mortalidade foram realizadas. **Resultados:** BNP apresentaram uma AUC (0,93) (IC 0,88-0,97), sensibilidade (S) (74) e especificidade (E) (88,9), valor preditivo positivo (VPP) (95,5), Valor Preditivo Negativo (VPN) (52,2). A análise estratificada da IMC > 30 apresentou um subgrupo S (54,1), VPN (46,9) e mediana de BNP de 217, no subgrupo de clearance de creatinina endógena (CCE) <30: E (0,75), VPN (75) e mediana de BNP, 944; subgrupo > 80 anos, a área sob a curva (AUC) (0,94), S (83,1), E (90,5) e mediana de BNP de 453. A mediana de BNP (padrão ouro): 595 pg / mL para o grupo de ICS, 369 pg / mL para o grupo ICFEP e 38 pg / mL para NIC. Uma vez que o estudo terminou, 70 mortes foram registradas no grupo com idade acima de 60 anos e 99 a partir da amostra inicial. **Conclusão:** BNP apresentou acurácia significativa para o diagnóstico de IC em pacientes ≥ 60 anos na sala de emergência, e permaneceu um preditor independente de mortalidade quando demonstrados com parâmetros individuais.

Apoio CNPq