

## COMISIÓN DE MAGNITUDES BIOLÓGICAS RELACIONADAS CON LA URGENCIA MÉDICA

### **PÉPTIDOS NATRIURÉTICOS: PÉPTIDO NATRIURÉTICO CEREBRAL (BNP) Y FRACCIÓN AMINO TERMINAL DEL PÉPTIDO NATRIURÉTICO B (NT-PROBNP)**

**Utilidad:** establecer el pronóstico en pacientes con diagnóstico de insuficiencia cardíaca (IC) (riesgo de hospitalización y/o mortalidad a corto y medio plazo) (1, 2).

**Intervalo mínimo de repetición (días/meses años/indefinido):** medición única a criterio clínico.

**Tipo de paciente (Ingresado/Hospitalario/Hospital de Día):** paciente con IC evaluado en:

- Servicios de Urgencias y Plantas de Hospitalización: la prueba está justificada en la toma de decisiones del ingreso hospitalario, grado de cuidados y unidad de ingreso, así como decisiones terapéuticas como uso o retirada de dispositivos o terapias de soporte circulatorio, entre otras. NT-proBNP  $\geq$  5.000 pg/mL se asocian a un mayor riesgo de complicaciones graves (1).
- Consultas Ambulatorias: pacientes con IC crónica ante dudas sobre el criterio de derivación (especialista, urgencias, hospitalización) o pacientes con IC avanzada para la toma de decisiones terapéuticas (trasplante cardíaco, implante de dispositivos). NT-proBNP  $\geq$  1.000 pg/mL se asocian a un mayor riesgo de muerte u hospitalización (1).

**Principal motivo de rechazo (aplicación guías clínicas / motivos fisiopatológicos /obsolescencia otros (especificar):** se recomienda que no se realice las determinaciones seriadas en pacientes con diagnóstico establecido de IC, ya que su uso está condicionado a escenarios clínicos concretos. Es preciso establecer protocolos clínicos consensuados o restringirse a unidades específicas de IC. En caso de no cumplir las condiciones de los protocolos establecidos, la prueba puede rechazarse.

**Excepciones al intervalo de repetición:** por indicación facultativa previa consulta y consenso con el laboratorio.

**Momento del proceso analítico en que deba aplicarse (Preanalítico, Preanalítico, Analítico, o Postanalítico):** preanalítico

#### **Bibliografía:**

1. Pascual-Figal DA, Casademont J, Lobos JM, Piñera P, Bayés-Genis A, Ordóñez-Llanos J, et al Documento de consenso y recomendaciones sobre el uso de péptidos natriuréticos en la práctica clínica. Rev Clin Esp. 2016; 216:313-22.

2. Ponikowski P, Voors AA, Anker SD, Bueno H, Cleland JGF, Coats AJS, et al. 2016 ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure. The Task Force for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure of the European Society of Cardiology (ESC). Developed with the special contribution of the Heart Failure Association (HFA) of the ESC. Eur Heart J. 2016; 37:2129-200.