

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: seguimiento y evaluación del tratamiento de la insuficiencia cardíaca (IC) (1). En pacientes tratados con sacubitrilo-valsartán la medición del NT-proBNP es la mejor alternativa, ya que esta molécula no es sustrato de la neprilisina, pero sí la molécula de BNP.

Intervalo mínimo de repetición (días/meses años/indefinido):

- No está establecido el intervalo mínimo de repetición, pero para guiar el tratamiento médico es preciso realizar más de una determinación, en función del escenario y a criterio clínico.
- El número de determinaciones para los pacientes hospitalizados con IC agudizada es de dos: una al ingreso y otra al alta. La medición como guía terapéutica en tiempos intermedios al ingreso solo está indicada durante el ajuste diurético para la resolución de la congestión.
- En IC crónica su uso está indicado para diagnóstico de las descompensaciones. Se realizará una determinación, y si se produce ingreso se actúa igual que en IC agudizada.

Tipo de paciente (Ingresado/Hospitalario/Hospital de Día): Pacientes con IC en tratamiento:

- Pacientes hospitalizados por IC agudizada. Se valora el cambio relativo de NT-proBNP respecto al valor basal obtenido al ingreso. Una reducción del 30% respecto al valor basal es indicativa de una mejor evolución.
- Seguimiento de pacientes ambulatorios con IC. La medición se realiza en unidades especializadas de IC con objeto de a) confirmar las descompensaciones y b) optimizar el tratamiento médico basándose en lograr NT-proBNP < 1.000 pg/mL.
- En consultas no especializadas, su uso está limitado a la confirmación de descompensaciones en pacientes en los que se dispone de un valor en situación clínica estable.

Principal motivo de rechazo (aplicación guías clínicas / motivos fisiopatológicos /obsolescencia otros (especificar): se recomienda que las determinaciones seriadas o como guía terapéutica no se realice de forma rutinaria, 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.