



22 - UTILIDAD DEL NT-PROBNP EN LA EVALUACIÓN DE LA VOLEMIA EN PACIENTES CON HIPONATREMIA

N. Díez Fernández, B. García-Conde Hillman, M.L. Martín Jiménez, E. Donoso Navarro, B. García Izquierdo, M. Rubio Ramos, C. García Gómez, J. Guzmán Sanz, V. Capristán Díaz y N. Palacios García

Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Puerta de Hierro-Majadahonda, Madrid.

Resumen

Introducción: La hiponatremia es un trastorno electrolítico frecuente, con consecuencias potencialmente graves. Atendiendo al estado de la volemia se distinguen tres formas clínicas de hiponatremia: hipovolémica (HH), euvolémica (HE) e hipervolémica. Diferenciar la HH de la HE con las herramientas al alcance del clínico constituye un reto diagnóstico, y sin embargo es de máxima importancia para evitar un tratamiento inapropiado. Se precisan nuevas herramientas, sencillas y accesibles, que ayuden a diferenciar ambas entidades.

Objetivo: Evaluar la utilidad del NT-proBNP para la diferenciación entre euvolemia e hipovolemia en pacientes con hiponatremia.

Métodos: Pacientes no críticos con hiponatremia no hipervolémica. Se determinó NT-proBNP antes y después del tratamiento. El patrón oro para la clasificación en HH o HE se basó en la respuesta al tratamiento.

Resultados: Se incluyeron 39 casos: 24 HH y 15 HE. La mejoría de la natremia se acompañó de un ascenso del NT-proBNP en la HH y de un descenso en la HE (+41 vs. -54%, $p = 0,001$). Un ascenso del NT-proBNP respecto al basal o un descenso inferior al 33% identificó los casos de HH con sensibilidad 95% y especificidad 92%. Los niveles basales de NT-proBNP fueron similares en ambos grupos, incluso después de excluir a los pacientes de mayor edad o con antecedente de cardiopatía.

Conclusiones: El NT-proBNP es sensible a los cambios de la volemia que acompañan a la hiponatremia. Conocer el cambio del NT-proBNP desde la situación de eunatremia a la de hiponatremia podría ser útil para diferenciar la HH de la HE.