



APORTACIÓN DEL PÉPTIDO NATRIURÉTICO CEREBRAL EN LA IDENTIFICACIÓN DE DERRAMES PLEURALES POR FALLO CARDÍACO

RM Mirambeaux Villalona; E Pérez Rodríguez; P Arrieta Navárez; P Castro Acosta; MA Galarza Jiménez; A Jaureguizar Oriol; B Martín García; DP Chiluzza Reyes; E Mañas Baena. Servicio de Neumología. Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid.

INTRODUCCIÓN

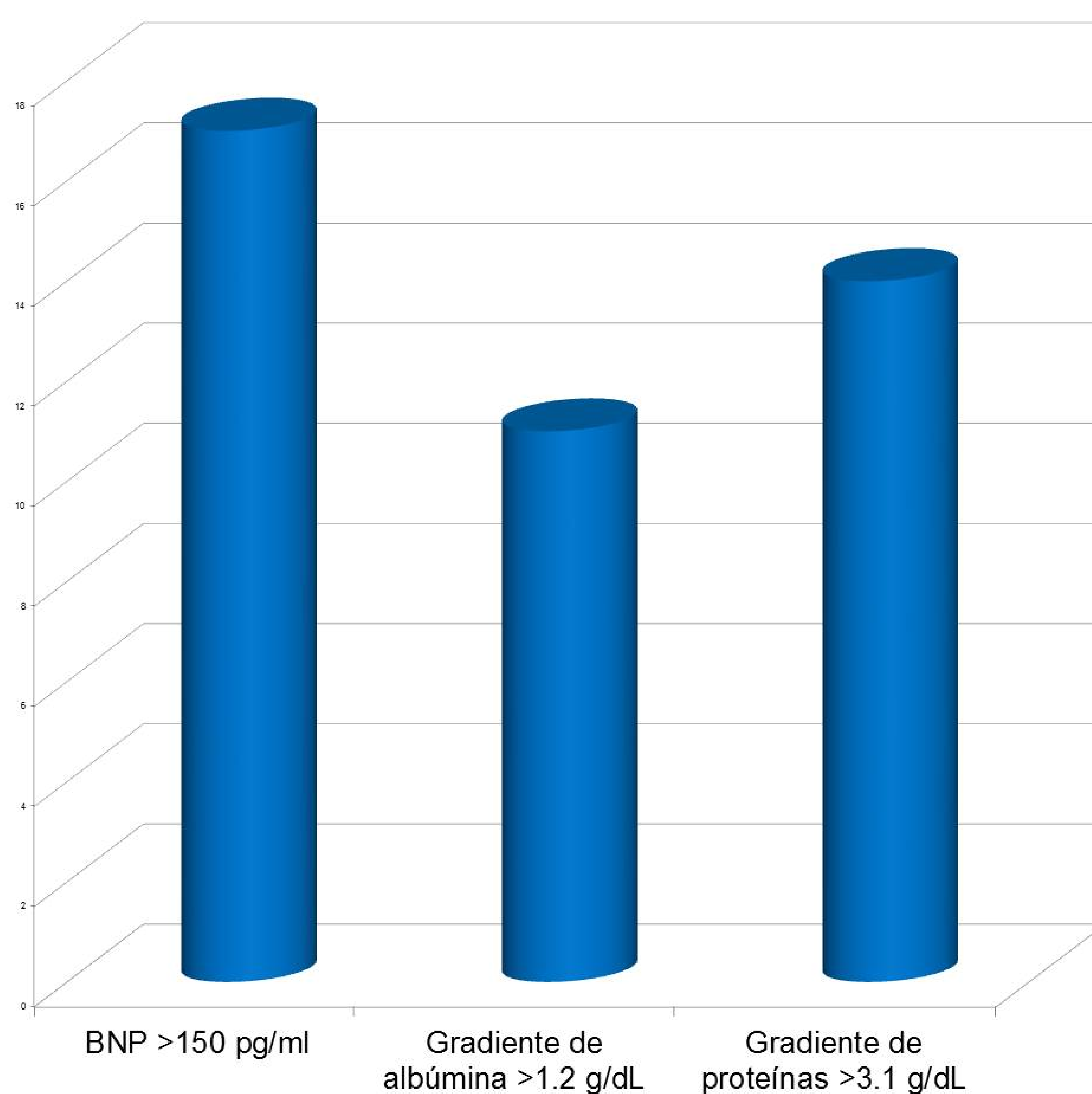
Los falsos exudados en derrames pleurales por fallo Cardíaco e hidrotórax ascítico son frecuentes (30-40%). El uso del gradiente de albumina suero-pleura (>1.2 g/dL), y el de proteínas (>3.1 g/dL) corrige más del 70% de los casos. ¿El BNP pleural mejora estos niveles de corrección en los falsos exudados de origen cardíaco?

MATERIAL Y MÉTODOS

Se analizaron 3361 toracocentesis consecutivas según el protocolo de la Unidad de pleura. Todos los casos fueron cerrados con un diagnóstico definitivo. El análisis estadístico aplicado ha sido descriptivo retrospectivo, en análisis univariable y multivariable.

RESULTADOS

Se analizaron 40 casos de derrame pleural con diagnóstico pre-test de fallo cardíaco, en los cuales se solicitó BNP en líquido pleural y suero. 20 de los 40 casos (50%) fueron trasudados según los tres criterios de Light, y 20 (50%) fueron falsos exudados.



CONCLUSIONES

- El BNP pleural puede identificar trasudados cardíacos mal clasificados por los criterios de Light.
- La medición del BNP en líquido pleural puede discriminar entre causas cardíacas de no cardíacas.