

Como Abordar Níveis Elevados de NT-pro BNP na Admissão para Evitar Aneurisma do Ventrículo Esquerdo após Infarto Agudo do Miocárdio com Supradesnívelamento do Segmento ST

How to Approach Elevated NT-pro BNP Level on Admission to Prevent Left Ventricular Aneurysm Following Acute ST-Segment Elevation Myocardial Infarction

Teruhiko Imamura¹

University of Toyama, Toyoma – Japão

Li com grande interesse o artigo escrito por Celebi et al.,¹ demonstrando que a elevação nos níveis plasmáticos da porção N-terminal do pró-hormônio do peptídeo natriurético do tipo B (NT-pro BNP) na admissão é um biomarcador preditivo significativo do desenvolvimento de aneurisma ventricular esquerdo após infarto agudo do miocárdio com supradesnívelamento de segmento ST (IAMCSST) na atualidade.

Palavras-chave

Insuficiência Cardíaca/fisiopatologia; Peptídeo Natriurético B; Infarto do Miocárdio com Supradesnível do Segmento ST; Aneurisma Coronário; Volume Sistólico; Indicadores de Morbimortalidade.

Correspondência: Teruhiko Imamura •

University of Toyama, Sugitani, 2630, CEP 930-0194, Toyoma – Japão

E-mail: te.imamu@gmail.com

Artigo recebido em 04/11/2019, revisado em 26/11/2019, aceito em 26/11/2019

DOI: <https://doi.org/10.36660/abc.20190773>

Seus achados são objetivos e nos levariam às próximas questões. A primeira questão é a reversibilidade do NT-pro BNP e seu impacto nos desfechos pós-IAMCSST. A redução do NT-pro BNP após IAMCSST estaria associada a uma menor taxa de formação de aneurisma do ventrículo esquerdo?

Outra questão é a metodologia para melhorar o NT-pro BNP. O uso de diversos medicamentos, incluindo inibidores de P2Y12, esteve associado à prevenção de aneurisma do ventrículo esquerdo. No entanto, dada a natureza retrospectiva de seu estudo, eles não podem excluir a confusão entre o uso de medicamentos e a gravidade do IAMCSST. Estudos prospectivos são necessários para investigar a implicação de intervenções agressivas usando assistência circulatória cardíaca mecânica (por exemplo, Impella) ou assistência circulatória cardíaca clínica (por exemplo, dosagens agressivas de betabloqueadores) na prevenção da formação de aneurisma esquerdo pós-IAMCSST.

Referência

1. Celebi S, Celebi OO, Cetin S, Cetin HO, Tek M, Gokaslan S, et al. The usefulness of admission Plasma NT-pro BNP Level to Predict Left Ventricular Aneurysm Formation after Acute ST-Segment Elevation Myocardial Infarction. *Arq Bras Cardiol.* 2019;113(6):1129-37.

Carta-resposta

Prezado Editor,

Gostaríamos de agradecer aos autores pelo interesse em nosso estudo.

Os autores levantaram futuros aspectos importantes sobre os achados do nosso estudo.¹ No que se refere aos resultados do estudo, existe uma relação entre o nível da porção N-terminal do pró-hormônio do peptídeo natriurético do tipo B (NT-pro BNP) e a formação de aneurisma do VE (ventrículo esquerdo). No entanto, são necessários mais estudos que abordem os detalhes dessa relação.

Nosso estudo não incluiu a medida serial do NT-pro BNP.¹ Sendo assim, não temos nenhuma resposta relevante para a reversibilidade do NT-pro BNP. No entanto, essa abordagem pode ser interessante durante o infarto do miocárdio em relação à formação de aneurisma do VE.

Intervenções médicas ou mecânicas sobre a prevenção de aneurisma do VE são outro debate. No estudo IABP Shock, os autores não determinaram diferença significativa entre os grupos tratados com bomba de balão intra-aórtico (IABP - intra-aortic balloon pump) e sem IABP em relação aos níveis de NT-pro BNP.² Por outro lado, eles determinaram uma melhora significativa nos níveis de peptídeo natriurético do tipo B (BNP) com o uso de IABP. Concordamos que mais estudos prospectivos são necessários para determinar a associação entre os métodos de redução dos níveis de NT-pro BNP ou BNP e a formação de aneurisma do VE.

Savas Celebi

Ozlem Ozcan Celebi

Berkten Berkalp

Referências

1. Celebi S, Celebi OO, Cetin S, Cetin HO, Tek M, Gokaslan S, et al. Usefulness of admission plasma NT-pro-BNP Level to Predict Left Ventricular Aneurysm Formation after Acute ST-Segment Elevation Myocardial Infarction. *Arq Bras Cardiol.* 2019;113(6):1129-37.
2. Lemm H, Prondzinsky R, Geppert A, Russ M, Huber K, Werdan K, et al. BNP and NT-proBNP in patients with acute myocardial infarction complicated by cardiogenic shock: results from the IABP Shock trial. *Crit Care.* 2010; 14(Suppl 1):146.



Este é um artigo de acesso aberto distribuído sob os termos da licença de atribuição pelo Creative Commons