

---

REVISTA DO HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE E  
FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DO RIO GRANDE DO SUL

---

REVISTA HCPA 2005; 25 (Supl 1) :1-251



<sup>a</sup>  
Semana Científica  
do Hospital de Clínicas de Porto Alegre  
12º Congresso de Pesquisa e Desenvolvimento em Saúde do Mercosul

---

# Anais

REVISTA HCPA - Volume 25 (Supl 1) - Setembro 2005  
International Standard Serial Numbering (ISSN) 0101-5575  
Registrada no Cartório do Registro Especial de Porto Alegre sob nº 195 no livro B, n.2  
Indexada no LILACS

A Correspondência deve ser encaminhada para: Editor da Revista HCPA - Largo Eduardo Zaccaro Faraco - Rua Ramiro Barcelos, 2350  
90035-903 - Porto Alegre, RS - Tel: +55-51-2101.8304 - [www.hcpa.ufrgs.br](http://www.hcpa.ufrgs.br)

## N-TERMINAL PRO-BRAIN NATRIURETIC PEPTIDE NO DIAGNÓSTICO DE HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR EM ESCLEROSE SISTÊMICA

ODIRLEI ANDRÉ MONTICIELO; REJANE ORAVEC; VERA REGINA LOPES DA SILVA; MARKUS BREDEMEIER; CLAITON VIEGAS BRENOL; ANTÔNIO FERNANDO FURLAN PINOTTI; LUÍS EDUARDO PAIM ROHDE; RICARDO MACHADO XAVIER; JOÃO CARLOS TAVARES BRENOL; RAFAEL NOSCHANG PEREIRA

**Introdução:** A esclerose sistêmica (ES) comumente cursa com comprometimento pulmonar e a hipertensão arterial pulmonar (HAP) é uma das principais causas de morbimortalidade nesta doença. **Objetivo:** Testar N-terminal pro-brain natriuretic peptide (NT-proBNP) no diagnóstico de HAP em ES. **Métodos:** Cento e treze pacientes com ES e 20 controles saudáveis foram prospectivamente avaliados. Pacientes preencheram os critérios do American College of Rheumatology (ACR) para ES ou os critérios propostos por LeRoy e Medsger para formas precoces de ES. A concentração sérica de NT-proBNP foi determinada nos paciente e controles por imunoensaio sanduíche. Pressão sistólica na artéria pulmonar (PSAP) foi determinada por ecocardiograma e HAP foi definida como uma PSAP  $\geq 40$  mmHg. **Resultados:** Oitenta e sete pacientes (77%) preencheram os critérios para ES. Dezesesseis pacientes tinham HAP. Níveis de NT-proBNP nos pacientes com HAP (mediana = 187,5 pg/mL, variação interquartil –IQR– 147.5-334.5), pacientes sem HAP (mediana 41.5 pg/mL, IQR 28.8-77.0, n= 97), e controles (mediana 18.8 pg/mL, IQR 10.1-32.5, n=20) foram significativamente diferentes. Houve uma correlação positiva entre PSAP e níveis de NT-proBNP ( $r_s = 0,40$ ,  $p < 0,001$ ). Entre os pacientes, a área sob a curva ROC do NT-proBNP para o diagnóstico de HAP foi de 0.85 (95% IC 0.77-0.93). O valor de corte de 144pg/ml prediz uma sensibilidade de 100% e uma especificidade de 65%. **Conclusões:** Concentrações séricas de NT-proBNP foram correlacionadas com HAP e tiveram boa performance diagnóstica para a presença de HAP em pacientes com ES. Conseqüentemente, NT-proBNP é um biomarcador promissor para a detecção desta complicação. Estudos de seguimento seriam importantes para investigar sua utilidade no monitoramento da resposta ao tratamento.