



5025-8. SEGURIDAD Y EFICACIA DE ADMINISTRACIÓN INTERMITENTE DE LEVOSIMENDÁN EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA AVANZADA Y ENFERMEDAD RENAL TERMINAL

Sonia Antoñana Ugalde, Susana del Prado Díaz, Alejandra González Leal, Ander Arteagoitia Bolumburu, David Cordero Pereda, Marta Jiménez-Blanco Bravo, José Luis Zamorano y Jesús Álvarez García

Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: La administración intermitente de levosimendán en pacientes con insuficiencia cardiaca es útil como inotrópico ambulatorio. Sin embargo, y a pesar de la elevada frecuencia de insuficiencia renal en estos pacientes su uso no está autorizado en ficha técnica con tasa de filtrado glomerular (TFG) 30 ml/min/1,73 m². En la práctica clínica, su administración *off-label* en estos pacientes es una realidad. El objetivo de este estudio es describir la eficacia y seguridad de la administración de levosimendán como inotrópico ambulatorio en este subgrupo de pacientes.

Métodos: Se realizó una inclusión retrospectiva de todos los pacientes que recibieron ciclos intermitentes de levosimendán en la Unidad de Insuficiencia Cardiaca Avanzada de un hospital terciario desde febrero de 2020 hasta marzo de 2021. Se comparó a los pacientes con TFG 30/min/1,73 m². Los objetivos de seguridad fueron la aparición de arritmias supraventriculares (fibrilación auricular (FA) o *flutter* auricular (FLA) durante la infusión o hipotensión (hTA) que requiriese el cese de la administración del fármaco, así como la incidencia de eventos arrítmicos supraventriculares (ASV) durante el mes posterior a la infusión. Los objetivos de eficacia fueron la necesidad de administración de diurético intravenoso en el hospital de día, visitas a Urgencias o ingresos por IC o por causa cardiovascular (CV), ingreso por todas las causas o muerte.

Resultados: Se incluyeron 27 pacientes (6 mujeres, 22,22%). De ellos, 6 (22,22%) presentaban TFG 30 ml/min/1,73 m².

Características basales de los pacientes incluidos

Características	TFG ≥ 30 ml/min/1,73 m ²	TFG 30 ml/min/1,73 m ²
Edad (años)	73,29 (62,8-84,25)	75,8 (69,41-87,46)
Sexo (mujeres)	4 (19,05%)	2 (33,33%)

FEVI% (etiología isquémica)	29,63 (17-49) (63,16%)	25,17 (19-32) (50%)
Tiempo medio de evolución (años)	13,6 (1-53)	16 (6-27)
NYHA		
IV	3 (14,29%)	0
III	12 (57,14%)	4 (66,67%)
II	6 (28,57%)	2 (33,33%)
HTA	14 (66,66%)	3 (50%)
DM2	9 (42,86%)	2 (33,33%)
EPOC	5 (23,81%)	1 (16,67%)

Las cifras () corresponden a los valores mínimos y máximos registrados.

Conclusiones: En nuestro estudio, el levosimendán fue un fármaco seguro y eficaz en pacientes con TFG 30 ml/min/1,73 m², aunque se necesitan estudios aleatorizados con mayor número de pacientes para corroborar estos hallazgos.