



5022-6. EXPERIENCIA DEL SACUBITRILO-VALSARTÁN EN PACIENTES CON CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS COMPLEJAS

Macarena Lorente Coppola¹, Paula Guedes Ramallo¹, Víctor González Fernández¹, Blanca Gordon Ramírez¹, Gabriela Vilte¹, Bárbara Carbonell Prat¹, Berta Miranda Barrio¹, Ana Belén Méndez Fernández², M. Antonia Pijuan Domenech¹, Laura Dos Subirá¹ y Ignacio Ferreira González³

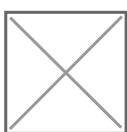
¹Unitat Integrada de Cardiopaties Congènites de l'Adolescent i l'Adult-Hospitals Vall d'Hebron i Sant Pau, ²Unitat d'Insuficiència Cardíaca-Hospital Universitari Vall d'Hebron, servicio de Cardiología, Barcelona y ³Hospital Universitario Vall d'Hebron, servicio de Cardiología, Barcelona.

Resumen

Introducción y objetivos: Sacubitrilo-valsartán (SV) es un fármaco con beneficios actualmente indiscutibles en pacientes con insuficiencia cardíaca, sin embargo, sus efectos en adultos con cardiopatía congénita (CC) no están bien definidos.

Métodos: Estudio retrospectivo que incluyó a pacientes adultos con cardiopatías congénitas de al menos moderada complejidad a los que les prescribió SV por disfunción sistémica y se encontraban bajo seguimiento clínico en un centro terciario de referencia.

Resultados: Se incluyeron a 30 pacientes con edad media de 49 ± 13 años, siendo el 40% mujeres. El 56,7% eran portadores de un CC de grave complejidad, que presentaban disfunción ventricular sistémica grave en el 36% de los casos, moderada el 46,7% y disfunción biventricular el 38,5%. 13 pacientes (43,3%) tenían un ventrículo sistémico izquierdo, 12 (40%) de morfología derecha y 5 (16,7%) fisiología de ventrículo único. En su primera visita tras el inicio del tratamiento (mediana 2 meses, RIQ 1-3), el 66,7% refirieron mejoría subjetiva de su situación clínica. Solo uno necesitó reducción de dosis por hipotensión sintomática, sin necesidad de interrupción. Se observó un aumento significativo de los niveles de hemoglobina y hematocrito ($15,2 \pm 3,2$ vs $16,0 \pm 3,1$; $p = 0,006$, $47,3 \pm 10,8$ vs $49,6 \pm 11,3$; $p = 0,016$, respectivamente) con una reducción de los valores de NT-proBNP (2091 ± 2602 vs 1369 ± 1537 , $p = 0,001$). No se observó empeoramiento de la función renal. De los 6 pacientes cianóticos incluidos, el 83,3% reportaron mejoría clínica sin cambios en los niveles de NTproBNP. Se observó un aumento significativo de los niveles de hemoglobina, hematocrito y potasio sin cambios en la función renal (fig. A). En el grupo de pacientes con ventrículo derecho sistémico, el 78,6% presentó una mejoría clínica subjetiva, junto con una disminución en los niveles de NTproBNP, sin cambios en los niveles de hemoglobina, hematocrito, función renal y potasio (fig. B).



Conclusiones: Sacubitrilo-valsartán en pacientes con CC presenta buena tolerancia clínica con adecuado mantenimiento de la función renal. A la luz de estos resultados, los pacientes más complejos como cianóticos

y aquellos con ventrículo derecho sistémico, parecen ser los que más se benefician en términos de mejoría clínica.