



## 6041-518. JUSTIFICACIÓN Y DISEÑO DEL REGISTRO ARIADNE: VALORACIÓN DE LA PRÁCTICA CLÍNICA HABITUAL-DESCRIPCIÓN DEL TRATAMIENTO DE LA INSUFICIENCIA CARDIACA EN EUROPA

Vivencio Barrios Alonso<sup>1</sup>, Uwe Zeymer<sup>2</sup>, Andrew L. Clark<sup>3</sup>, Thibaud Damy<sup>4</sup>, Jaroslaw Drozd<sup>5</sup>, Cândida Fonseca<sup>6</sup>, Lars H. Lund<sup>7</sup> y Aldo Maggioni<sup>8</sup> del <sup>1</sup>Servicio de Cardiología, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, <sup>2</sup>Klinikum Ludwigshafen and the Institut für Herzinfarktforschung, Ludwigshafen (Alemania), <sup>3</sup>Department of Cardiology, Hull York Medical School, Castle Hill Hospital, Kingston upon Hull (Reino Unido), <sup>4</sup>Department of Cardiology, Henri Mondor Hospital, Creteil (Francia), <sup>5</sup>Medical University of Lodz, Lodz (Polonia), <sup>6</sup>S. Francisco Xavier Hospital, NOVA Medical School, Faculdade de Ciencias Medicas, Universidade Nova de Lisboa, Lisboa (Portugal), <sup>7</sup>Karolinska Institutet, Department of Medicine, Unit of Cardiology, Stockholm (Suecia), y <sup>8</sup>Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri Research Center, Florence (Italia).

### Resumen

**Introducción y objetivos:** ARIADNE es el primer registro prospectivo que describe el tratamiento de la ICC y la manera en que los cardiólogos ambulatorios (CA) y los médicos de atención primaria (MAP) introducen el sacubitrilo/valsartán en un contexto de práctica en la vida real. El objetivo primario del registro ARIADNE es describir el perfil de pacientes con ICFeR que inician tratamiento con sacubitrilo/valsartán, en comparación con pacientes que mantienen el tratamiento de referencia (TR) por CA y MAP, en cuanto a demografía, historia médica y estado clínico, e identificar las características basales asociadas a la probabilidad de alcanzar la dosis objetivo de sacubitrilo/valsartán de 200 mg (97/103 mg) 2 veces al día.

**Métodos:** El registro ARIADNE incluirá a 12,000 pacientes (6.000 tratados con TR y 6.000 que inician tratamiento con sacubitrilo/valsartán), mayores de 18 años con ICFeR, tratados por CA y MAP, en 23 países europeos. Los pacientes con sacubitrilo/valsartán se inscribirán de forma consecutiva en un periodo de tiempo esperado de 12 meses en cada país, mientras que la inclusión de pacientes con TR se dividirá en 2 fases: la primera mitad (50%) de pacientes con TR se incluirán en paralelo con los primeros pacientes tratados con sacubitrilo/valsartán, el 50% restante de pacientes con TR en paralelo con el último 10% de pacientes con sacubitrilo/valsartán. Esto tiene como objetivo observar si los criterios clínicos que impulsan la elección del tratamiento cambian a lo largo de los meses tras la introducción del sacubitrilo/valsartán en la práctica clínica. Los pacientes tratados con sacubitrilo/valsartán y los pacientes inscritos en la segunda oleada con TR tendrán un seguimiento de 12 meses.

**Conclusiones:** Aportamos aquí la justificación y diseño del estudio ARIADNE, el primer registro de ámbito europeo que describe el tratamiento de la ICFeR por CA y MAP. Se espera finalizar la inscripción a final de julio de 2018, y el seguimiento, en julio de 2019.