



Revista Española de Cardiología



6024-327. SACUBITRILO/VALSARTÁN: MÁS ALLÁ DE LAS VARIABLES CLÍNICAS

María Abellás Sequeiros, Gonzalo Alonso Salinas, Susana del Prado Díaz, José María Viéitez Flórez, Álvaro Lorente Ros, José Luis Moya Mur, Ana García Martín, Covadonga Fernández Golfín y José Luis Zamorano Gómez, del Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: Tras la publicación del ensayo PARADIGM-HF, sacubitrilo/valsartán ha sido incluido en las guías de práctica clínica de la Sociedad Europea de Cardiología (ESC) para el tratamiento de la insuficiencia cardiaca crónica. La fracción de eyección del ventrículo izquierdo (FEVI) es factor pronóstico independiente en la insuficiencia cardiaca. ¿El tratamiento con un inhibidor de la neprilisina puede mejorar el remodelado ventricular?

Métodos: Para describir los cambios en la función ventricular en este contexto, una serie de pacientes aquejados de insuficiencia cardiaca con fracción de eyección reducida (IC-FEr) que inició LCZ696 fue seguida prospectivamente. Se recogieron características clínicas y ecocardiográficas (fracción de eyección y volúmenes telesistólico y telediastólico de ventrículo izquierdo) mediante ecocardiograma transtorácico, antes y a los 6 meses de tratamiento.

Resultados: Cincuenta y cuatro pacientes iniciaron sacubitrilo/valsartán. Aquellos pacientes que abandonaron el tratamiento y los que carecían de ecocardiograma antes o tras 6 meses de tratamiento fueron excluidos. Veintiún pacientes fueron evaluados. La media de edad fue 72 años; el 88% eran varones; el 50% de etiología isquémica. 55,5% presentaban fibrilación auricular y el 52% eran diabéticos. La mediana de la tasa de filtrado glomerular fue 63 ml/min. En cuanto a tratamiento médico óptimo: 100% estaban en tratamiento con IECA/ARA II, el 89% con bloqueadores beta y el 76% con antialdosterónicos; el 29% portaban resincronizador y el 37% un desfibrilador automático implantable. El BNP basal fue $785,5 \pm 145,2$. La fracción de eyección ventricular izquierda mejoró significativamente tras 6 meses de tratamiento ($32,61 \pm 1,10$ frente a $42,52 \pm 1,96$; $p = 0,001$). También se observó una reducción significativa del volumen telesistólico ventricular izquierdo ($114,66 \text{ ml} \pm 13,55$ frente a $84,06 \text{ ml} \pm 13,37$; $p = 0,0124$). El volumen telediastólico ventricular izquierdo también se redujo, pero sin alcanzar la significación estadística ($168,75 \text{ ml} \pm 16,05$ frente a $153,69 \text{ ml} \pm 16,07$; $p = 0,3235$).

Conclusiones: El sacubitrilo/valsartán mejora significativamente la fracción de eyección ventricular y el volumen telesistólico ventricular izquierdo. Esta serie no tiene poder suficiente para demostrar también cambios en el volumen telediastólico, pero probablemente futuros estudios responderán a esta cuestión.