



## 6041-555. SACUBITRILO/VALSARTÁN NO MEJORA EL TONO CARDIACO AUTONÓMICO A DOSIS INFERIORES A LAS OBJETIVO

Javier Pérez Copete, Marina Navarro Peñalver, David Fernández Vázquez, David José Vázquez Andrés, Eva Cabrera Romero, Amparo Martínez López, Iris Paula Garrido Bravo, Domingo Andrés Pascual-Figal, Arcadio García-Alberola y Francisco José Pastor Pérez, del Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, El Palmar (Murcia).

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La regulación autonómica desempeña un papel en la progresión de la insuficiencia cardiaca (IC) y está relacionada además con la muerte súbita. Se ha demostrado que este balance simpatovagal mejora con el tratamiento farmacológico de la IC y con la resincronización cardiaca. El objetivo del estudio fue evaluar el efecto del sacubitrilo/valsartán en comparación con el tratamiento previo con inhibidores de la angiotensina, en la modulación del tono autonómico en pacientes con IC.

**Métodos:** Se realizó un Holter ambulatorio de 24 horas al inicio (bajo tratamiento con inhibidores de la angiotensina) y después de 3 meses tras el cambio a la dosis máxima tolerada de sacubitrilo/valsartán con el objetivo de evaluar los cambios en el tono autonómico utilizando parámetros establecidos tanto de variabilidad de frecuencia cardiaca como de turbulencia.

**Resultados:** Se seleccionaron 21 pacientes con IC en ritmo sinusal ( $60,8 \pm 13,1$  años, FEVI  $27 \pm 4\%$ ). La dosis de inhibidores de angiotensina fue del 70% de la dosis objetivo y se cambió a sacubitrilo/valsartán, a una dosis diaria máxima tolerada de  $190 \pm 102$  mg, que representa el 47,5% de la dosis recomendada. Después de 3 meses de no se encontraron diferencias significativas en los niveles de NT-proBNP: 912 [643-1.225] frente a 845 [610-1.200] pg/dl,  $p = 0,32$ . La presión arterial media bajó de  $107 \pm 14$  mmHg al inicio a  $105 \pm 14$  mmHg ( $p = 0,21$ ). No se encontraron diferencias significativas en ninguno de los parámetros de tono autonómico analizados después de 3 meses de tratamiento (tabla).

Parámetros de Holter antes y después de tratamiento con sacubitrilo/valsartán

	Antes sacubitrilo/valsartán	3 meses después sacubitrilo/valsartán	p
Medidas dominio de tiempo			
SDNN, ms	$42,1 \pm 11,5$	$38,3 \pm 12,3$	n.s.

rMSSD, ms	22,2 ± 8,2	23,3 ± 11,6	n.s
pNN50,%	3,4 [2,0-5,7]	2,8 [1,4-6,3]	n.s
Medidas espectrales			
LF (0,04–0,15 Hz), ms <sup>2</sup>	297 [187-450]	189 [119-388]	n.s.
HF(0,15– 0,40 Hz), ms <sup>2</sup>	117 [74-185]	109 [58-198]	n.s.
LF/HF	2,6 [1,7-4,1]	2,3 [1,7-3,3]	n.s
Análisis de variaciones tendencia			
?1	1,20 ± 0,2	1,16 ± 0,2	n.s
?2	1,09 ± 0,1	1,10 ± 0,1	n.s.
Turbulencia de la frecuencia cardiaca			
TO,%	-0,67 [-1,08-0,01]	-0,16 [-1,30-0,57]	n.s.
TS, ms/RR	3,36 [2,01-5,75]	2,89 [1,54-4,90]	n.s.
Extrasístoles ventriculares/24h	449 [199-1.502]	586 [51-2.854]	n.s.

**Conclusiones:** El uso de sacubitrilo/valsartán con dosis inferiores a las objetivo no mejoró el tono cardiaco autónomo evaluado con monitorización Holter de 24 horas.