



6011-128. EFICACIA Y SEGURIDAD DEL SACUBITRILO/VALSARTÁN EN PACIENTES ANCIANOS PLURIPATOLÓGICOS

Inés Sayago, Gonzalo Barón-Esquivias, Antonio Grande-Trillo, Antonio J. Ortiz Carrellán, Ignacio Sáinz Hidalgo, Silvia Gómez Moreno, Antonio González Barrero, Juan Antonio Sánchez Brotóns, Diego Rangel Sousa y José Manuel Sobrino Márquez, del Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

Resumen

Introducción y objetivos: El tratamiento con sacubitrilo/valsartán (S/V) ha demostrado mejorar el pronóstico de los pacientes con Insuficiencia cardiaca con FE reducida (ICFER). Sin embargo es escasa la evidencia en pacientes ancianos con comorbilidad establecida. El objetivo de este trabajo es conocer la eficacia y seguridad del S/V en pacientes mayores de 80 años pluripatológicos en la práctica clínica diaria.

Métodos: Estudio prospectivo observacional con inclusión consecutiva desde noviembre de 2016 de pacientes con edad \geq 80 años que iniciaron S/V en nuestro centro.

Resultados: Se incluyeron 47 pacientes, la edad media fue de $84 \pm 3,8$ años. 27 pacientes (60%) tenían cardiopatía isquémica, 25 (53%) eran varones, 41 pacientes (87%) eran hipertensos y 16 (34%) diabéticos. 13 pacientes se encontraban en fibrilación auricular. La FE mediana previa al inicio de S/V fue de 32% (15-40%). El índice de Charlson medio fue de $8,2 \pm 1,8$. El filtrado glomerular (FG) mediana basal fue de 60 ml/min [25-95 ml/min]. 22 pacientes (47%) presentaban insuficiencia renal previa, definida como FG medido por CDK- EPI 60 ml/min. A pesar de una correcta titulación, 27 pacientes (57%) fueron tratados con dosis bajas de S/V (24/26 mg), 17 (36%) con dosis medias y solo 3 pacientes alcanzaron dosis máximas (97/103 mg). 6 pacientes (13%) tuvieron que suspender el tratamiento, 3 por hipotensión sintomática refractaria, 2 por insuficiencia renal y 1 de causa desconocida. Tras un seguimiento de 11 ± 6 meses se produjeron 8 defunciones (17%), 5 por progresión de la IC, 1 por muerte súbita, 1 por cáncer y 1 de causa desconocida. 10 pacientes (21%) precisaron al menos 1 ingreso hospitalario: en la mayoría de los casos fue por descompensación de IC y en 1 caso fue por síndrome coronario agudo. Durante el seguimiento se constató un deterioro ligero pero significativo ($p = 0,04$) del FG que pasa de una mediana de 60 ml/min [25-95] a 56 ml/min [37-73 ml/min]. Así mismo se objetivó mediante control ecocardiográfico una mejoría de la FE: de una media de $30 \pm 5\%$ a $37 \pm 10\%$ ($p 0,005$).

Conclusiones: El sacubitrilo/valsartán parece ser seguro en pacientes ancianos pluripatológicos. Las dosis del fármaco alcanzadas suelen ser bajas y la tasa de suspensión no es desdeñable. A pesar de ello, se constata una mejoría de la función ventricular de forma significativa sin deterioro relevante de la función renal.