



Revista Española de Cardiología



6065-489. ¿ES VERICIGUAT UN FÁRMACO APLICABLE AL TRATAMIENTO DE LOS PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA EN NUESTRA PRÁCTICA CLÍNICA REAL?

Víctor Manuel Juárez Olmos, Andrea Severo Sánchez, Borja Rivero Santana, Ángel Manuel Iniesta Manjavacas, Juan Ramón Rey Blas, Laura Peña Conde, Isabel Antorrena Miranda, Jaime Fernández de Bobadilla Osorio, Elsa Prieto Moriche, Emilio Arbas Redondo, Isabel Dolores Poveda Pinedo, Daniel Tébar Márquez, Laura Rodríguez Sotelo, Juan Caro Codón y José Luis López Sendón

Hospital Universitario La Paz, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: La insuficiencia cardiaca (IC) continúa siendo una importante causa de morbimortalidad, y esto sucede a pesar de que contamos con múltiples tratamientos útiles para combatirla. Recientemente, vericiguat ha demostrado ser un fármaco eficaz en la reducción de la mortalidad cardiovascular y los ingresos hospitalarios en estos pacientes. El objetivo de este estudio fue analizar la aplicabilidad de vericiguat en nuestra población, determinando el número de pacientes candidatos a su uso, sus características y los beneficios esperables con el mismo.

Métodos: Estudio retrospectivo de una cohorte de pacientes hospitalizados en nuestro centro entre mayo de 2016 y diciembre de 2019. Seleccionamos a aquellos con diagnóstico previo de IC y que habían ingresado por descompensación de la misma, aplicándoles los criterios de inclusión y exclusión del estudio VICTORIA ("Vericiguat in Patients with Heart Failure and Reduced Ejection Fraction"), como muestra el diagrama de flujo (fig.).

Resultados: De los 813 ingresos por insuficiencia cardiaca, 89 pacientes (10,7%) habrían sido candidatos para recibir vericiguat. Sus características basales y principales resultados se encuentran descritos en la tabla adjunta (tabla). Cabe destacar que estos pacientes ingresaron a pesar de tener un tratamiento previo muy optimizado. Nuestra muestra contó con 201 pacientes-año de seguimiento. El estudio VICTORIA mostró una reducción de 4,2 eventos por cada 100 pacientes-año, con lo que extrapolando estos datos podríamos haber reducido en nuestra población 8 eventos del combinado de muerte cardiovascular e ingreso por insuficiencia cardiaca.

Resumen de las características al ingreso de los pacientes incluidos en el análisis

Característica	Subtipo	N = 89
Edad		71,4 ± 12,6

Sexo		70 (78,7)
	II	58 (65,2)
Clase funcional NYHA	III	28 (31,5)
	IV	3 (3,4)
FEVI media		28,2 ± 7,7
Hipertensión		67 (75,3)
Diabetes mellitus		41 (46,1)
Dislipemia		55 (61,8)
Historia de tabaquismo		43 (48,3)
NT-proBNP		13581 ± 14643
Media seguimiento (meses)		27,5 ± 10
	IECA/ARAI	54 (60,7)
	INRA	19 (21,3)
	Beta-bloq	78 (87,6)
Tratamiento	Anti-ALD	71 (79,8)
	TRC	15 (16,9)
	DAI	25 (28,1)



Diagrama de flujo.

Conclusiones: El vericiguat es un fármaco que, a pesar de los estrictos criterios de selección reflejados en su ensayo pivotal, tendrá una amplia aplicabilidad en nuestro entorno. Su uso permitirá reducir los eventos en los pacientes con IC e ingreso reciente, que suponen un subgrupo de muy alto riesgo.