



6043-4. EVALUACIÓN DEL RIESGO DE MORTALIDAD DE PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR TRATADOS CON MACITENTÁN EN LA PRÁCTICA CLÍNICA ESPAÑOLA MEDIANTE INDICADORES BASADOS EN PARÁMETROS NO INVASIVOS: ESTUDIO PRACMA-LITE

María Lázaro Salvador¹, M. Pilar Escribano Subias², Raquel López Reyes³, Luis Almenar Bonet³, Isabel Blanco Vich⁴ y Joan Albert Barbera Mir⁴

¹Hospital Virgen de la Salud, Toledo, ²Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, ³Hospital Universitario la Fe, Valencia y ⁴Hospital Clínic, Barcelona.

Resumen

Introducción y objetivos: En la práctica clínica, la evaluación del riesgo de mortalidad de los pacientes con hipertensión arterial pulmonar (HAP) es compleja y se necesitan indicadores de fácil aplicación. Este estudio evaluó el cambio del riesgo según REVEAL Lite 2 en pacientes con HAP tratados con macitentan durante 6 meses (m).

Métodos: Estudio observacional, retrospectivo y multicéntrico de análisis de datos del estudio PRACMA, que evaluó el riesgo de mortalidad según REVEAL en adultos con HAP en clase funcional de la OMS (CF OMS) II o III, tratados por primera vez con macitentan durante 6 m (57 pacientes válidos). El estudio PRACMA-LITE evaluó el riesgo basal, a 6 m y el cambio a 6 m según los indicadores REVEAL Lite 2, riesgo francés con variables no invasivas y COMPERA 2.0, y se compararon con el riesgo según REVEAL. Se realizaron los análisis uni/bivariantes más adecuados para cada tipo de variable.

Resultados: Los pacientes (84,2% mujeres) tenían una media (DE) de 56,9 años (16,2) y HAP en CF OMS I (5,3%), II (21,1%), III (63,2%) y IV (10,5%). El riesgo según REVEAL Lite 2 (objetivo principal) y los otros indicadores mejoraron tras el tratamiento (tabla). La clasificación de riesgo según REVEAL Lite 2 mejoró en 66,7% de los pacientes, en 15,8% no cambió y empeoró en 17,5% entre visitas. El coeficiente de correlación entre las puntuaciones del REVEAL y del REVEAL Lite 2 basales y a 6 m fue de 0,788 (p 0,001) y 0,806 (p 0,001), respectivamente, y entre los cambios de 0,842 (p 0,001), sin diferencias significativas en el riesgo basal (p = 0,237), a 6 m (p = 0,142), ni en el cambio (p = 0,099). Se encontraron diferencias en la evaluación de riesgo según REVEAL y el riesgo francés con variables no invasivas al basal (p 0,001), 6 m (p = 0,002) y en el cambio entre visitas (p 0,001), siendo el cambio de riesgo más favorable según REVEAL. Las clasificaciones del riesgo según COMPERA 2,0 y REVEAL fueron distintas al basal (p 0,001) pero no tras el tratamiento (p = 0,083), con cambios similares (p = 0,513).

Cambios en los parámetros del REVEAL Lite 2 y en los indicadores REVEAL Lite 2, riesgo francés con variables no invasivas y COMPERA 2.0 entre el basal y los 6 meses. N = 57a

Clase funcional (CF) de la OMS, n (%)	n = 57	n = 56		
I	3 (5,3)	10 (17,9)	NA	
II	12 (21,1)	32 (57,1)	NA	0,0001*
III	36 (63,2)	13 (23,2)	NA	
IV	6 (10,5)	1 (1,8)	NA	
Insuficiencia renal (IR), n (%)	n = 57	n = 56		0,3173*
Sí	11 (19,3)	9 (16,1)	NA	
No	46 (80,7)	47 (83,9)	NA	
Presión arterial sistólica (PAs) (mmHg), mediana (Q1, Q3) n = 57	119,0 (110,0, 126,0)	117,0 (104,0, 126,0)	-3,0 (-10,0, 3,0)	0,0407**
Frecuencia cardiaca (FC)(latidos/minuto), mediana (Q1, Q3) n = 56	79,0 (73,0, 85,5)	76,0 (67,0, 87,0)	-1,5 (-10,0, 6,0)	0,2570**
6MWD (m), mediana (Q1, Q3) n = 46	382,0 (288,0, 445,0)	408,0 (306,0, 480,0)	30,0 (6,0, 60,0)	0,0001**
BNP (ng/ml), mediana (Q1, Q3) n = 14	180,0 (150,0, 389,0)	105,5 (50,2, 140,0)	-78,5 (-249,0, -40,0)	0,0063**
NT-proBNP (ng/ml), mediana (Q1, Q3) n = 36	911,5 (241,0, 1945,0)	280,5 (106,5, 904,5)	-349,7 (-751,0, -42,9)	0,0001**
REVEAL LITE 2¥ (puntos), media (DE) n = 57	6,9 (2,6)	5,3 (2,5)	-1,6 (2,4)	0,0001^

Riesgo francés con variables no invasivas+, n (%) n = 57

Riesgo bajo	3 (5,3)	11 (19,3)	NA	
Riesgo medio	52 (91,2)	46 (80,7)	NA	0,0293*
Riesgo alto	2 (3,5)	0 (0,0)	NA	
COMPERA 2,0† (puntos), media (DE) n = 57	2,5 (0,8)	1,9 (0,8)	-0,6 (0,8)	0,0001**

6MWD, distancia de 6 minutos de marcha; BNP, péptido natriurético tipo B; NT, porción N-terminal. *Test McNemar. **Test Wilcoxon y ^T-test para datos pareados. ¥CF de la OMS, IR, PAs, FC, 6MWD, NT-proBNP o BNP. ¥CF de la OMS, 6MWD y NT-proBNP o BNP.

Conclusiones: Según los indicadores de riesgo REVEAL Lite 2, riesgo francés con variables no invasivas y COMPERA 2.0, los pacientes con HAP mejoraron tras 6 meses de tratamiento con macitentan. Los indicadores REVEAL Lite 2 y COMPERA 2.0, basados en 6 y 3 parámetros no invasivos, respectivamente, muestran una capacidad similar a REVEAL para medir el riesgo de mortalidad en estos pacientes.