



## 6032-407. TRATAMIENTO INTERMITENTE CON LEVOSIMENDAN EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA CRÓNICA AVANZADA: EXPERIENCIA EN NUESTRA UNIDAD

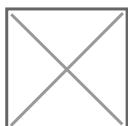
Daniel José Elena Aldana, Miguel Antonio López Garrido, María Pilar Cardila Cruz, Laura Jordán Martínez, José Manuel García Pinilla, Luis Morcillo Hidalgo, Juan José Gómez Doblas y Eduardo de Teresa Galván del Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** El tratamiento ambulatorio intermitente con levosimendan puede ser una alternativa terapéutica para los pacientes con insuficiencia cardiaca (IC) avanzada, si bien existe escasa evidencia científica al respecto. Realizamos este estudio con objeto de conocer la evolución clínica de los pacientes con esta terapia.

**Métodos:** Estudiamos todos los pacientes con IC avanzada en tratamiento con levosimendan ambulatorio en seguimiento por nuestra Unidad de IC, registrando características clínicas, valores analíticos y eventos en el seguimiento.

**Resultados:** De los 23 pacientes estudiados (65 años, 35% mujeres), 11 (47,8%) presentaban IC de etiología isquémica. La FEVI media fue del 28% y el índice de Charlson medio de 5,5. 14 pacientes (60,9%) ingresaron por IC en el año previo al tratamiento y 9 (39,1%) tuvieron alguna descompensación. La media de NT-proBNP pretratamiento fue 3.798 pg/ml, disminuyendo en el 56,5% de los pacientes a los 3 meses de tratamiento y permaneciendo mejoría en el 21,7% a los 6 y 12 meses. La mediana de seguimiento fue de 11 meses (RIC 5-18), registrando a los 12 meses de seguimiento mejoría de clase funcional en 10 pacientes (43,5%), 3 (13%) descompensaciones de IC, 4 (17,4%) reingresos hospitalarios, 7 (30,4%) muertes y 3 (13%) trasplantes cardiacos. Los pacientes con anemia presentaron más descompensaciones de IC (37,5 frente a 0%,  $p = 0,032$ ).



*Prevalencia de ingresos y descompensaciones antes y después del tratamiento. Porcentaje de pacientes con reducción de NTproBNP a 3, 6 y 12 meses.*

**Conclusiones:** Los niveles de NT-proBNP mejoraron en un elevado porcentaje de pacientes a los 3 meses, y en menor número a los 6 y 12 meses. La prevalencia de reingresos y descompensaciones por IC tras tratamiento con levosimendan disminuyó con respecto al año pretratamiento.