



4015-7. EFECTOS DEL SACUBITRILO/VALSARTÁN SOBRE EL VENTRÍCULO DERECHO EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA Y DISFUNCIÓN VENTRICULAR IZQUIERDA

Verónica Vidal Urrutia, Julian Abdala Lizarraga, Josep Lluís Melero Ferrer, Josep Gradoli Palmero, Lorenzo Fácila, Vicente Montagud Balaguer, Francisco Ridocci Soriano y Rafael Payá Serrano

Consorcio Hospital General Universitario, Valencia.

Resumen

Introducción y objetivos: Sacubitrilo/valsartán (S/V) ha sido minuciosamente estudiado en múltiples escenarios relacionados con insuficiencia cardiaca, centrados en la disfunción ventricular izquierda. Sin embargo, muchos de los pacientes con IC presentan también afectación del ventrículo derecho (VD) e incluso disfunción exclusivamente de cavidades derechas. Dados los excelentes resultados del S/V en la disfunción de ventrículo izquierdo (VI), y especialmente tras conocer sus efectos en el remodelado cardiaco inverso con el estudio PROVE-HF, nuestro objetivo fue analizar los cambios en el VD en pacientes tratados con éste fármaco por IC con FEVI reducida.

Métodos: Analizamos de forma retrospectiva a 40 pacientes que iniciaron el tratamiento con S/V desde enero de 2017 hasta diciembre de 2018. Se recogieron las características basales, electrocardiográficas y analíticas y se analizaron los parámetros ecocardiográficos tanto de VI como de VD previo y al año del inicio del tratamiento. Se llevó a cabo el estudio mediante el test de t Student para muestras apareadas con el fin de comparar los parámetros antes y después del inicio del tratamiento con S/V, y se estudió la correlación de los mismos con la FEVI.

Resultados: La edad media de nuestra cohorte fue de 68 ± 10 años, con un 75% de varones. Entre las causas de disfunción ventricular destaca que un 40% de los pacientes presentaban etiología isquémica y un 60% no isquémica. Se observó una mejoría significativa de la FEVI ($p = 0,001$), una reducción de volúmenes de VI ($p = 0,003$) y de aurícula izquierda (AI) ($p = 0,002$), así como mejoría de los diámetros de VD ($p = 0,034$) y de los parámetros ecocardiográficos de función del VD (TAPSE, $p = 0,05$; y cambio de área fraccional (CAF) del VD, $p = 0,001$). Se objetivó una reducción significativa de biomarcadores (NT-proBNP, $p = 0,04$; y CA125, $p = 0,02$). El CAF del VD fue el único parámetro que mejoró de manera independiente al incremento de la FEVI.

Conclusiones: Este estudio demuestra que el tratamiento con S/V se asocia a una mejoría no solo de la función de VI sino también del VD en pacientes tanto con disfunción ventricular izquierda aislada como con disfunción biventricular, destacando la mejoría en el CAF del VD de forma independiente al incremento de la FEVI. Estos hallazgos apoyan el beneficio de esta nueva molécula en pacientes con IC, planteando una nueva posibilidad terapéutica a aquellos con afectación del VD.