Rev Esp Cardiol. 2020;73(Supl 1): 932

Revista Española de Cardiología

6065-490. LA MEJORÍA DE LA CALIDAD DE VIDA CON SACUBITRILO-VALSARTÁN EN PACIENTES NO RESPONDEDORES A RESINCRONIZACIÓN CARDIACA ES INDEPENDIENTE DE LA EDAD O EL TIPO DE DISPOSITIVO. REGISTRO RESINA (RESINCRONIZACIÓN E INHIBIDOR DE NEPRILISINA/ANGIOTENSINA)

José Manuel Rubio Campal[1], Hugo del Castillo Carnevali[2], Alexander Félix Marschall[2], Belén Rivera Arroyo[1], Pepa Sánchez Borque [1], Mikel Taibo Urquía[1], Carmen de Juan Bitria[2], David Martí Sánchez[2] y José Tuñón Fernández[1]

[1]Fundación Jiménez Díaz, Madrid. [2]Hospital Central de la Defensa, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: El manejo de pacientes no respondedores a resincronización cardiaca (RC) es difícil. El objetivo fue evaluar el efecto de sacubitrilo-valsartán (SV) en la calidad de vida en estos pacientes cualquiera que fuese su dispositivo.

Métodos: Se incluyeron pacientes con TRC-D (desfibrilador) o P (marcapasos) sin mejoría clínica al menos 6 meses tras el implante y en clase funcional NYHA ? II. Todos recibían tratamiento optimizado, incluyendo IECA/ARAII, cambiándose a SV. Pre toma de SV y a los 6 meses completaron dos cuestionarios de calidad de vida (Minnessota Living with Heart Failure (MLWHF) y Kansas City Cardiomyopathy Questionnare (KCCQ). Se definió como estatus final a los 6 meses estar mejor/similar/peor según los diversos dominios analizados.

Resultados: Incluimos 35 pacientes (75 ± 7 años, 72% varones, 44% cardiopatía isquémica, 83% NYHA II). Los pacientes con CRT-P eran significativamente mayores, mujeres, con cardiopatía no isquémica y mejor fracción eyección VI (tabla). Los valores totales de ambos cuestionarios mejoraron de manera significativa a los 6 meses en ambos grupos. El 86% de los pacientes CRT-P y el 83% de los CRT-D se encontraban mejor según el MLWHF, así como el 72% y 59% respectivamente con el KCCQ.

Pacientes/Resultados	CRT-P (n=15)	CRT-D (n=20)	p
Edad (años)	78 ± 6	73 ± 8	0,029
Sexo mujer	60 %	5 %	0,001
Cardiopatía isquémica	7 %	75 %	0,001

Fracción eyección VI	32 ± 5			25 ± 9		0,005
Estatus final	Mejor	Similar	Peor	Mejor	Similar	Peor
KCCQ limitación física	72 %	21 %	7 %	71 %	29 %	0 %
KCCQ síntomas totales	72 %	28 %	0 %	82 %	12 %	6 %
KCCQ estatus vital	50 %	43 %	7 %	47 %	41 %	12 %
KCCQ estatus social	44 %	35 %	21 %	35 %	41 %	24 %
KCCQ total	72 %	7 %	21 %	59 %	29 %	12 %
MLWHF físico	86 %	7 %	7 %	77 %	17 %	6 %
MLWHF emocional	72 %	21 %	7 %	71 %	29 %	0 %
MLWHF total	86 %	14 %	0 %	83 %	17 %	0 %
Valores totales	Pre	Post	p	Pre	Post	p
KCCQ total	37 ± 9	45 ± 12	0,03	43 ± 10	47 ± 10	0,001
MLWHF total	42 ± 13	31 ± 14	0,001	38 ± 16	28 ± 17	0,001

Conclusiones: Sacubitrilo-valsartán mejora significativamente la calidad de vida en pacientes no respondedores a TRC, independientemente de la edad, sexo, cardiopatía de base y tipo de dispositivo.