



## 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<sup>1</sup>, Hugo del Castillo Carnevali<sup>2</sup>, Alexander Félix Marschall<sup>2</sup>, Belén Rivera Arroyo<sup>1</sup>, Pepa Sánchez Borque<sup>1</sup>, Mikel Taibo Urquía<sup>1</sup>, Carmen de Juan Bitria<sup>2</sup>, David Martí Sánchez<sup>2</sup> y José Tuñón Fernández<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Fundación Jiménez Díaz, Madrid. <sup>2</sup>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/ARAI, cambiándose a SV. Pre toma de SV y a los 6 meses completaron dos cuestionarios de calidad de vida (Minnesota Living with Heart Failure (MLWHF) y Kansas City Cardiomyopathy Questionnaire (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.